中國博醫會藏版

史氏病理學

卷壹

總發賣處　上海美華書館

A Text Book of Pathology

BY

ALFRED STENGEL, M.D.

FIFTH EDITION

TRANSLATED BY

P. L. McALL, B.A., M.B., Ch.B.

Vol. 1



PUBLICATION COMMITTEE
MEDICAL MISSIONARY ASSOCIATION OF CHINA
UNDER THE
HENRY S. WELLCOME CHINA PUBLICATION FUND
SHANGHAI

1913.



PRINTED BY
THE FUKUIN PRINTING Co., L'td.,
YOKOHAMA, JAPAN.

PREFACE.

This Pathology in Chinese aims at being an abridged translation of Prof. Stengel's work. The order of the original has for the most part been closely followed. Here and there statements have been modified so as to bring the account of certain diseases up to date.

The translation was begun in 1909 and has been carried on in the intervals of hospital and medical school work, satisfactory progress only being possible during the vacations.

The translator gratefully acknowledges valuable help received from Dr. Cousland who has seen the book through the press and on whom has devolved the onerous task of finally deciding on the terms employed, from my students especially Messrs. Tai, Lei and Tsou, also from Dr. Logan who kindly revised the subject matter of the chapter on Helminthology.

The work is sent out with the hope that it may help Chinese students of medicine to understand the processes of disease and be therefore the better able to undertake its treatment.

Criticisms that will help to make the book more useful will be welcomed.

P. L. McAll.

Hankow.
Nov. 1912.

序

史氏病理學一書、爲近世醫界名著、於人類病症、原原本本、闡發靡遺、論病則窮源竟委、洞悉精微、言理則考古證今、確經徵驗、且更增入近世發明之新義、以補古編所未見及、是以一時醫學家、莫不奉爲圭臬、風行歐美、膾炙當時、鄙人從事醫道、來華歷十餘年、療病之暇、兼課生徒、慨念病理一書、中華獨乏善本、堪作教科之用、爰取史氏原編、譯成漢文、請及門諸子筆述、而戴君保華、雷君振漢、周君紹濂之力居多、獨是中西之氣候不同、故病症亦不無微異、或與本書不盡脗合、或爲本書所未發明、深望學子潛心研究、推闡新理、補斯書之不足、策醫學之進行、消除疾苦、共享天年、是所厚望也夫、

英國醫士孟合理序

例言

一此書爲美國大醫學家史滕閣氏纂著、歐美醫校、信用已久、今特譯成漢文、以餉中國有志醫學者、

一此書爲內外兩科之基礎、專言病理、故於診斷治法、皆不具論、

一此書爲醫校最佳課本、學者既讀格物化學體學體功學腗學、深悉人體各腗之組織與功用、即可研究此書、討論病理、則日後習內外兩科、心有把握、不至茫無頭緒、但須循序漸進、幸勿躐等、

一讀此書者、須備顯微鏡與病腗諸片、以便對證、

一此書經多手編成、出板期促、未遑潤色、措詞構句、頗多草率之處、讀者諒之、

一書中名目、概依中國博醫會新定、以歸劃一、

一書中所言度量衡、兼用英法兩國者、

一此書因急於付梓、遺誤在所不免、讀者遇有疑難之處、請逐一示知爲幸、

CONTENTS.

VOL. I.

目　次

卷　一

			PAGE
病理學總論		General Introduction	1
一般病理學		General Pathology	1
第一章	病因或曰病原	I. Etiology of Disease	2
	損傷或外傷	Traumatism	4
	物理屬之病因	Physical Conditions	5
	毒	Poisons	8
	寄生	Parasites	14
第二章	體育與⿰月罔長癈之功異常	II. Disorders of Nutrition and Metabolism	16
	發熱	Fever	23
第三章	血運反常	III. Disturbances of the Circulation	26
	單處盈血	Local Hyperemia	28
	單處缺血	Local Anemia	30
	出血又名流血	Hemorrhage	31
	漂團塞絡	Embolism	34
	⿰虫𠂢塞之瘀	Infarction	36
	絡血凝衃	Thrombosis	38
	⿸疒水腺或名瘇	Edema	42
第四章	癈性⿰月罔病即癈性變化之⿰月罔病	IV. Retrogressive Proçesses	45
	消瘦又名枯瘦	Atrophy	45
	⿰月罔變壞及⿰月罔受侵之總論	Degenerations and Infiltrations	46
	濁腫	Cloudy Swelling	46
	脂侵	Fatty Infiltration	48
	⿰月罔變壞爲脂	Fatty Degeneration	49

CONTENTS.

		PAGE
䐗變壞似蠟及他質	Albuminoid Degenerations ...	51
變壞似蠟	Amyloid Degeneration	51
變壞爲澈質	Hyaline Degeneration	53
變壞似泗	Mucoid Degeneration	55
變壞似膠	Colloid Degeneration	56
獸糖侵	Glycogenic Infiltration	57
脒㽷侵即脒㽷腫	Dropsical Infiltration............	58
鋗礬侵	Calcification	58
䐗成骨	Ossification	59
䐗積色質	Pigmentation	60
䐗死	Necrosis.............................	64
凝性之䐗死	Coagulation-Necrosis	64
䐗死而成液或名成液性䐗死	Liquefaction-Necrosis	65
䐗變壞似豆腐	Caseation	66
脂䐗死或名脏病性脂䐗死	Fat-Necrosis	67
䐗死成疖	Gangrene	67
屍之變化	Post-Mortem Alterations	69
第五章 䐗發炎及復生	V. Inflammation and Regeneration	71
發炎	Inflammation	71
各炎狀之細論	Types of Inflammation	73
䐗復生	Regeneration	85
䐗變爲他䐗	Metaplasia...........................	89
第六章 長性䐗病即長性變化之䐗病	VI. Progressive Tissue Changes	90
過長	Hypertrophy	90
瘷或名瘤	Tumors (Neoplasms)	91
筋瘤	Fibroma.............................	95
腺瘤	Adenoma	121
疽日名癌	Carcinoma	123

CONTENTS.

			PAGE
	疽分類	Varieties of Carcinoma	126
	膚疽	Epithelioma	126
	腺疽	Glandular Carcinoma	129
	膠疽	Colloid Cancer	130
	胎莿膜疽	Syncytioma Malignum	131
	袋瘤	Cysts	132
	胎生雜胴瘤	Teratoma	134
第七章	秸及其所致之症	VII. Bacteria and Diseases due to Bacteria	134
	秸之總論	Bacteria	134
	秸之組織	Morphology of Bacteria	137
	秸之生理	Biology of Bacteria	138
	秸之功用及秸所製之物	Functions and Products of Bacteria	139
	秸染身單處之關係	Local Effects of Bacteria	141
	秸毒中身之關係	Effect of Bacterial Poisons	141
	敵癴力	Immunity	142
	確由秸致之症	Diseases of Certain Bacteriology	148
	膿症	Suppurative Diseases	148
	癴性痳症俗名白濁	Gonorrhea	151
	肺葉炎	Croupous Pneumonia	152
	鼻變硬症	Rhinoscleroma	154
	疨	Diphtheria	154
	癈又名腸熱症	Typhoid Fever	156
	胴桿秸	Bacillus Coli Communis	159
	痢桿秸	Dysentery Bacillus	160
	癨即霍亂症	Cholera	160
	瘭症	Tuberculosis	162
	大痲瘋	Leprosy	170
	瘎	Glanders	172
	惡㽷腫症	Malignant Edema	173

CONTENTS.

			PAGE
瘵氣腫症		Infectious Emphysema	174
獸疔症		Anthrax	174
痓		Tetanus	176
菊形菌症又名痓		Actinomycosis	178
馬都拉足症或名蹰症		Mycetoma	179
復熱症		Relapsing Fever	180
瘁		Influenza	181
疫症又名鼠疫或名棚疫		Plague	182
口酵炎		Thrush	184
癨即楊梅症		Syphilis	184
疑由穉致之症		Diseases of Uncertain Bacteriology	188
癀又名花柳軟瘡		Soft Chancre	188
黃熱症		Yellow Fever	189
痳熱症又名疹熱症		Measles	190
紅熱症		Scarlet Fever	190
腮腺熱症又名腮腺炎瘵症		Mumps	191
啼嗽症		Pertussis	191
瘟熱症		Typhus	191
瘈獸症俗名瘋狗症		Rabies	191
波提司穉症		Proteus Infection	193
穉致流血症		Hemorrhagic diseases	193
如馬特症或名痺急節炎		Acute Rheumatism	194
浪熱症又名米利大熱症		Malta Fever	194
脚氣症又名痹		Beri-Beri	195
第八章 動物寄生及其所致之症	VIII.	Animal Parasites and Diseases Caused by Them	196
雝		Protozoa	196
阿米巴		Amoeba	196

CONTENTS.

		PAGE
鞭軆	Flagellata	197
生胞軆	Sporozoa	199
瘴軆	Parasites of Malaria	199
蟲	Worms	206
帶蟲	Cestodes	206
線蟲	Nematodes	213
瓜仁蟲	Trematodes	221
蜫	Insects	225
蠅蛆症	Myiasis	225

病理學卷一

病理學總論

病理學者、乃論病之各理、即其來原形狀結局等是也、總之可分三端。一病因、(Etiology) 即詳究病之所由來。二病體、(Morbid anatomy) 或曰病胴、即詳究體胴於病時之改變。三病功、(Morbid physiology) 或曰病體功、即詳究其病行於各經、如何改其素常功用。此等內亦有化學體功之改變、

病學家又將此學分爲二大宗。一對於病立論、詳言某病之各理、不拘其顯於何處、如發炎、或血運反常等、是曰一般病理學。(General pathology) 二對於經或胴立論、詳言一經或一胴、如肝肺骨皮等之各病、曰特別病理學。(Special pathology)

一般病理學

病者何、即體胴之組織改變、曰胴病、(Organic disease) 或其功用改變、曰功病、

(Functional disease) 其二者常相兼、此理易明、蓋腑有病、則腑必難行其功、功有病、則腑之組織亦難免有所改變也、然有數種功病、至今猶未查得其病腑、所曰病狀者、(Symptoms) 多由體功之改變所致、故宜按病體功而立論、其關係至爲切要、內外兩科論之甚詳、本書不及備載。

第一章　病因或曰病原

病因分二類。一素因、(Predisposing cause) 或曰遠因、即易致病之原因。二惹因、(Determining cause) 或曰近因、定因、誘因等、即病之特因、素因乃令全體或一處變弱不敵病勢、故易患病、惹因爲致病之特因、無論何病必有惹因方能成病、然惹因或趁素因之隙則生病更易矣。

素因或遠因

强健之身體遇輕微之病因、則其體之自護力、可禦受害、如畧受寒暑、仍不患病是也、蓋人體遇熱、淺盌即舒、汗多、呼吸速、令其熱速散、若遇冷、則肌力多用、或自顫、以增生熱之功、且其淺盌縮、故失熱亦少、倘受過度之寒暑、或他病因、則體不足以敵其勢、即成病矣、然其敵病之力、各有不同、有因人之種類而異者、有因居址水土天氣不同而異者、夫

體之敵病力大、則病難相侵、是謂敵病力、(Immunity) 或名抵病力、體之敵病力小、即易生病、是謂易病性、(Predisposition) 此性分數類、有男女之別有、老幼之別、有後天(自得)者、(Acquired) 如曾患病則復患之更易、或因受冷或欠育或素有嗜好而得者、另有先天或曰遺傳 (Hereditary) 易病性、其關係甚大、其理即父或母之敵病力弱、而遺及其子、是爲胎生易病性、此性分近遠二類、近者爲父母所遺 (Direct or immediate) 遠者爲祖所遺、(Remote) 其遺傳性或僅由父遺子、或僅由母傳女、亦或有顚倒此例者、其中之最巧者、爲易流血性、因其僅由女傳、而僅顯於男也、其易病性有僅關於一病者、亦有關於同類之病者、如有一家之人、多有易致腦部病性、而其所顯病狀、則各有不同是也。

惹因或**近因** 病之惹因、分身內身外二類、內惹因、至今猶未若外惹因察斷之明悉也、惟有時以化學法試之、可知體腑長廢反常、所製之物不相宜、或所應棄之廢物、即渣滓、仍積於身而致病、此病或累身之一處或全體不等、即所謂自毒或身中己毒 (Auto-intoxication) 是也、外惹因不一、即格致家所論之害、如損·熱·冷等並毒、及動物如虫、植物如稚、必遂一討論之。

損傷或外傷

損傷分多端、結局亦不一、如某處受◉壓◉、此處之血運功用必減、體膶之脒亦難免受害、若膶常受輕壓、即必消瘦、如纏足之弊然、倘壓力過大、則血不運行而致膶死、如蝨生囊而壓骨、則骨必漸被損滅、又如取帶將指緊繫、則指必死。

至於破◉傷◉、則鄰膶多顯炎狀、但此炎非無益、因其膶被激、則生新膶補傷處之損、至於皮受鐵石火藥等點之傷、或肺內吸有煤石等點、雖傷處微小、究之其膶被激發炎、欲將外物驅除、若外物難除、則鄰膶必多生筋連膶而繞之、詳見論呼吸具之病、至於傷重大、使體膶有瘀狀、乃絡破血出、而體膶傷破、則發炎更甚矣、至於人跌落、或胸腹被打被壓、則恐肝脾腎腸等損裂、或頭顱被擊、雖骨未損、然顱腦或受震、而人昏迷、其昏迷之故、一或顱腦盪多破、二或顱腦罩處之絡傷、三或因顱腦膶失功、此害之恆暫、立時難以預料、惟恐病膶難以還原、脊腦受震亦然。

物理上的病因

熱

被熱害有累單處者、有累全身者、其結局各有不同、因所受之熱有多種、並其恆暫不同也。

身之單◉處◉暑受熱則其鐾舒、若熱暑大、則膶胅被滅而鐾滲盟或血汁成飽、若熱過大膶遂被滅而形如焦炭、鄰膶被惹發炎盈血、凡皮被熱害至三分之一者、必難活命、其喪身之故、乃因身中毒、其毒或由壞膶所生、或由皮及他具之功用反常所致、患此者多顯腦力猝衰狀而死、若不即刻死、則身多發熱、若過數日方死、則見絡內之血多成團、肝腎泗膜潤膜等有小處變壞、此或係血中以上所言之毒所致、有時澧棚•脾棚•骨髓亦現變壞之處、其各處之外層有多數澧胅、內有變壞之白胅及內膚之食胅、其傷與葬蔴精、或穉毒素所致之傷相似、有時首腸生瘍、有時血胅壞而紅胅之數減、其紅脭亦薄、越數日或見有含核之紅胅、此乃血胅復生之據、有時尿內含胋或紅脭不等。

全◉身◉受熱害之結局亦不一、如有畜類常暑受熱、其畜之身溫度必隨之暑高、呼吸與脈亦暑快而免害、若受熱極大、則膶必凝如心肌及呼吸肌凝而畜

速死、未死之前、其腡長廢之功用必加、至於人受熱過久、則易中暑、每至腦衣盈血、或痳腫、或發炎、其故因熱直達於腦衣、或因長廢反常而生毒質、致害腦衣、有時血紅脒內含感合底色之點、身之一肢暫受乾熱氣雖至三四百度亦無害、而腡長廢之功仍如常、惟其身之溫度必增高、倘人身疲弱、或某肢已癱、雖熱不大、亦易受害。

冷

身之一處受大冷、其結局與受熱署同、即皮起炮或腡死是也、若冷稍小、則血運反常、故腡發炎或死、如指鼻耳等處初遇冷時、則衇縮而腡欠血、此乃身自護其本溫、以免失散、以後其絡之壁癱而舒、致腡盈血、白脒由絡壁穿出、則該處之腡腫而失血運、故多、死凍瘡即是理也、倘身久受冷、則各具漸失其功用、使人漸失知覺以至昏迷、其故或因腡長廢所製之物本常、或因應棄之廢物仍積於身、夫身受冷亦為病最要之素因、如喉鼻氣脂等處發炎、多由傷風受冷所致、痺(即風溼病也)肺葉肺統膜等炎亦然、其各病近因、多為穉、蓋身受冷後、其敵穉之力弱、身內之穉遂趁機勢而致病也。

空氣壓力增大

空氣之壓力大、如在水底作工者、所吸入之氣、全賴機器由管送下、此氣之壓力大、則人難免受害、雖彼時未顯病狀、然由水底出、則多

顯喉鼻之洄膜、流血・身弱・昏譫・癱瘓等狀、死後剖驗、卽見脊腦盈血、或變壞、或有數小空處、此名曰空氣壓症。

空氣壓力減小 其因如登極高山、或升氣球、則血運加增、洄膜眼睛等皆必流血、身弱嘔吐、以上各狀、非因氣之霱少、乃因身外少被空氣所壓之故、近有醫家驗此類人之血、而知紅脎與紅膛皆較常加多、其故或因血脎多積於身之淺絡也。

空氣不足 人之生活健爽、必需助於足用之空氣、若空氣不足、或因氣脂或肺患病而難通氣、或因內含有異物如水等、或因氣之質異常、如氣內有㶶弱養、則此氣與血之紅膛化合、使失收霱之功用、其身遂有欠霱之患。若空氣畧欠、則呼吸必忙、皮紫而人昏迷、倘全欠空氣、則上言之各狀皆必增劇、以至欠霱而斃(疾症)(Asphyxia)後剖驗其屍、卽見血淡而色絳、身亦有流血之小處、如肺統膜生瘀瘢、其故因人臨終時、血之壓力大、而胸吸氣之功用甚急也、若空氣欠缺太久、則體𦛨必壞變。

電傷 有受電傷而不至死者、其狀卽如火傷、其受電害之處、乾而凹、後卽盈血、形同濕疥、(見下章)傷處深面之肌、或因之而癱、若電力更大、則小腦前房

底之絡多破而流血、他處之潤漠亦起瘀癍、其死多因心之功用被阻也。

X線傷（其X線能透過身質、惟非生類如土金等質則不然、故其影最顯）膕多受此線之害、脒遂自消瘦、或死、鄰膕被惹而發炎、其無病膕最易受害者乃皮、因距線力較近、而病膕及癥（新長之病膕）(Neoplasms.)受害更易、因不甚堅固、皮之膚脒受害者多、皮之腺脒次之、其結局或因絡之內膚腫而變壞、以至血凝結成衈。

毒

定義　凡物入體雖少、而害其組織或亂其功用者、即名曰毒。

一般毒之作用　毒物分氣質流質定質三類。屬氣質之毒、有能害呼吸具之洇膜者、如氰強酸之氣、吸之則生氣脆炎、有歸血而變血之組織者、如碳弱養、有隨血運至顱腦而阻腦之靈功者、如哥羅方等。　屬流質之毒、有滲過腸胃之洇膜而入血者、另有由空針等具射於皮下者、惟直由皮外而滲入血者較少。　屬定質之毒、必先變成流質則其害與上同、其中有類毒物、一遇體則大收體膕之水、使膕改變、有類毒僅害入體之處、如潰藥等、有類毒入體處無變、惟害顯於身之他處、如毒隨血

累腦、而致腦系部患病矣。

毒入體後之變化 有類毒運行於血不變化而被祛出者、有類毒先歸於胃等處、循化學理變化後、所化成之合質漸滲入血、或先滲入血而後變化者、故身受此合質之害或受血變之害也、有時其毒被血或經具所滅、(如肝)惟腺經自難免受損而變壞或死、另有類毒與腡胅化合終不化。

受毒之關係 人受毒之關係不一、因毒之多少並性情不同、各人敵毒之力亦不同也、有類毒藥、常服則其毒害漸小、因身漸增容藥之量也、(如鴉片等)夫容毒之量、有各人各族之別、凡人之年齡與體力有關於受毒之難易、有類毒藥青年人食之無害、如蘋茄、亦有類毒藥老年人食之無害、又有人服藥顯奇異狀、而他人服之則無此狀也。

祛毒出體 毒出體之路、乃由腎肺育道乳腺、及皮等是也、有出體仍為毒之本質者、亦有全化而於祛物中難驗者、其毒出體之遲速各有不同、如硄錄乃久積於身、而後漸被祛出者是。

毒之類別 毒之類最多、所顯之狀亦甚繁、茲按毒之害條列於下。 一害入體處者、乃潰藥類之毒。 二害經腡者、乃入體處少受損、惟毒隨血流行、而

害所至之經具。**三**害血者、祇有損於血。**四**害腦系部者、乃致腦系部起功病也、然該部察驗無傷。

潰藥 强酸類、即硫强酸・氰强酸・焠醋等、强鹼類、即鋏鈉沘・氯・氫等氣、金類、如銀氰强礬・錸氯强鹽・銅硫强礬等、薩類者、如班蝥精・巴豆油等。以上各藥遇䐃脥則將其水收去、或令其脥凝而滅、䐃受强酸或金類潰藥之害、即有乾結變壞之形、䐃受鹼性潰藥之害、即變壞畧似肥皂、皮遇此藥、雖被毀甚少、然鄰䐃發炎深且廣、傷處或有死肉及皮面起皰等、繞之有炎䐃、此處後必縮攏成瘢痕、此害之關係有時非小、如食脘等長瘢痕而變窄是也。

毒經䐃之毒 此等毒多屬金類、及植物類、又有稚毒、其毒由腎或腸祛出、則腸腎之膚脥遭害而變壞、其變壞分數端、如膚脥凝結、或變爲脂、或其核分碎、鄰䐃或因之發炎、而積血白脥、後此䐃之正脥(即經功用之脥)(Parenchyma cells.)必難復原、惟其連䐃多長、故經較常硬。 此類之毒、有當一一論之者、如砒鑒鉛等毒是也。

中砒毒 砒分紅黃二種、其黃者有毒、人急受此毒、則腸腎之泗膜必發炎、他經具之䐃亦變壞爲脂、如腸肝腎之膚脥、心肌、絡內衣等是也、其肝腫而

色紅黃、捏之易破、他網之脂皆變黃、且有流血之處、此乃急受黃䃂之狀也、久受此毒者多爲火柴廠工人、其毒即由口歸牙座而致骨死、(詳見死骨章)或令呼吸具之洄膜發炎。

中砒毒　砒質之中無毒者、如砒硫洽、有毒者如砒弱酸等、急受此毒者之急狀及結局、略與受䃂毒者同、惟腎腸之洄膜受害較甚、他經變壞爲脂者較少、久受砒毒之故、多因家用之紙及布含砒色料、而砒漸脫成塵、隨氣吸入、致系支發炎或變壞、或有脊腦與腸胃及呼吸具之洄膜發疢炎、有時皮受累而變色。

中鉛毒　鉛合質有毒者、如鉛醋礬・鉛碳强礬・鉛弱銹等、急受此毒者少、若有則腸胃之洄膜必受累、久受此毒者、如漆匠、或常用鉛器如茶壺等、或婦女常抹脂粉、或人用含鉛之染料等、則所顯之病狀及結局多累腦系部、如系支炎、以至手足下垂、另有衇壁變硬、腎發疢炎、及體患癲症、有時齦牙之間、現有藍跡、(此乃鉛硫洽所致)常見者乃血紅脒含綠色之點、亦有人中此毒而腹急痛者此名腸疢。

中錄毒　急受此毒如多服錄氯强鹽者、此人必速死、其腸胃之洄膜發烈

炎、或成死肉、腎及他經之膚脒變壞爲脂、久受此毒者、如常服錸氣弱鹽、則多生涎。

中丫葛毒 急受丫葛(麥奴)毒者甚少、久受者多見於荒年、因人所食之麥不嘉、含有此毒、食之則令𧖴縮而腡欠血、故多成疥、有時腎腸及脊腦發炎而脾發大。

中植物毒 此毒多屬胉類如萆蔴精、(Ricin)相思子精、(Abrin)其結局乃身內經具小處多死、此害與受稽毒者略同。

中稽毒 稽不拘孳生於身之內外、有能製毒者、其毒佈傳而貽害週身、其入體處有時成爲稽之製毒所、毒由此隨血佈傳週身、如痙(Tetanus)痄(Diphtheria)等有時稽之本體被血帶至身之他處、令腡變壞、致毒更多、故此處之腡更被損害、而毒中週身、夫各種稽所製之毒不一、容後另詳。

中蛇及虫毒 其毒多屬胉類、而損身之經具正腡、入體處之脒被滅、鄰腡發炎、血多變壞、經腡有瘀㾦、或死點、肺多有痳腫。

毒血之毒 其毒有流質氣質二類、然可分數類。(甲)與紅腥化合而不變紅脒者、(乙)能變紅脒與紅腥者。(丙)害血並害他腡者。(丁)變血汁使其

凝結難易不等者。

(甲)與紅腥化合者如碳弱養、氫硫洽、及藍等、受碳弱養之毒者、多因房內燃柴炭之時、空氣不足、若吸受柴炭之氣、則血色淡、身之多處有流血點、受藍之毒者、血色亦淡、受氫硫洽之毒者、則血色變黑。

(乙)能變紅脒與紅腥者、有多種化學劑、如鈸氯强礬·醕三氰弱礬·(Nitroglycerin)安呢林·(Anilin)煤湽類·(Coaltar)毒菇(Toadstools)等、即變紅腥爲定氰紅腥(Metheno-globin)而滅紅脒、使其紅腥歸入汁內、則身之多經受累、或變壞爲脂、或有流血之處、紅脒之狀不一、有過小者有變形者、有含核者、此因生紅脒過速也。

(丙)害血並他胴者、如蓖蔴精、相思子精、不但變壞體胴、且能使血易凝、致易結衃於絡內。

(丁)變血汁凝結難易之毒、使血易凝者、如鐠礬類·碳强養·血絲酶等、有時身另有他毒、毀滅體胴、而致此酶多生。　使血難凝之毒、如釀腥(Albumose)

毒腦系部之毒　此等毒力雖烈、能令人死、究所顯之狀、多屬病功、而胴無變形也、近年有人將受中酒或稚等毒而死之畜、驗其腦系部之顆質、即知腦脒及核之形與支軸均稍改變、他藥之害、亦或能致是、如酒·哥羅方·伊打·

莫非·阿刀便等、另有蛇與他畜之毒、亦能累腦部及他腡、又有食物之毒、生於未食之先、或生於已食之後、如有一家皆食陳肉等物、而受腐螔(Ptomain)之毒、此毒與穉之毒有別、因所顯之狀最陡、無隱期、亦無穉可尋、倘有穉即知其非腐螔毒也、其腐螔有生於陳肉亦有出於壞魚者、其毒與他螔之害無異。

寄生

植物寄生或名**荎寄生** 寄生分植物動物二類、植物類之寄生、爲病之最要原因、昔人以病起於有生命之物、令查明、方知多起於微生物、其微生物曰穉、屬菌類之下等、各穉之形性及存活之理、並其生病之能、皆詳於穉學。

穉與病之關係 若欲定某病之穉、必照閣氏(Koch)斷穉例而查、其例分四。

一 於病體尋得其穉。 二 於培育質中育其穉使之孳生。 三 於培育質中取其穉而種於畜類、致畜又患本症。 四 於病畜之體又尋得其本症之穉。

按上四例若一一查明、方能確知本症之原因係此穉所致、有數病之穉、如此試驗、其循環皆確寔、另有多症之穉、雖尚未照上法一一查明、然他症無此穉、則可斷此穉爲該症之原因也。

穉症之類別 凡爲穉致之症、皆曰穉症或曰瘴症(Infectious diseases)有時患穉症之人、雖未近他人、而其症仍能傳染之、蓋其穉傳染之路不一、有由空氣而傳者、有依虫類而傳者、有由人相接近而傳者、有由病人之液泌渣滓如膿痳糞等而累及他人者、但各穉致病能之遠近早遲不同、有時多人同患某症、則曰時症(Epidemic)或曰流行症、有時某症列國皆受累、則曰列國時症、(Pandemic)或曰大流行症、有時某症、僅一處有之、則曰地方症(Endemic)其緣由或因此處之水土不佳。

夫穉症有害入體處者、有使一處或一腑患病者、有毒傳於週身比爲痄(Diphtheria)㾙、(Erysipelas)有爲穉之本體傳遍週身者、如染血疫(Septicæmic plague)等。

穉入體之路 穉入體之路不一、因各穉之性情居處有別、有祇由一路而入者、有由多路而入者、有隨氣吸入者、有隨飲食入身者、有由泗膜或皮之微傷入者、有由孕婦傳於胎兒者、其各穉害身之狀、詳見第七章。

動物寄生或名胜寄生 此類寄生物所生之病、其狀有與穉症之狀相似者、如痢(Dysentery)瘴(Malaria)及蟠虫症(Trichinosis)等、有症狀與穉症不同者、詳見第八章。

CHAPTER II.

DISORDERS OF NUTRITION AND METABOLISM.

STARVATION. FOOD.

第二章　體育與腡長廢之功反常

食物　體腡長廢、必有食物以補其缺、方能生熱增力、其食物可分脭糖脂鹽水五類、人身每日所需脭糖脂之多少、各有定則、惟鹽及水只求足用而已、其五類各人所需者略不同、因人之工作性情不同也、如常出力者、每日應食脭質五十至一百一十八瓦、即英四兩、脂五十六瓦、即英二兩、糖五百瓦、即英一磅、脭質之用、乃補腡長廢之缺、脂糖鹽水四質、即加身之力也。

飲食不足　身欠育、或因飲食不足、或因腸胃失功、故此身必漸輕、人存活所需生熱增力之質、常由飲食而得、若飲食不足、即必廢耗體腡以補之、故身漸輕耳、先廢耗者、乃身體之脂腡、即淺筋膜•胃•胴•膫等、次則耗廢肌與肝腡內之糖類質、後則心肌與骨亦大受虧損、身所祛之含氰質少於常、尿內之氯鹽類亦然、惟因骨多耗廢、則尿內之錯鹽類加多。　各經之功必欠、心與呼吸肌漸弱、他肌亦無力、腦漸衰憊、身溫低、力耗盡、以致殞命、其死之故、或因腡長廢反常而生毒、其人身雖瘦弱、然其血之組織仍

未改變、惟較少於常耳。

飲食過多　飲食過多之結局不一、乃因人之工作等不同、若多食腥類、則尿腥基必加多、或含腥之體䑃過長、若食之更多、則必難消化、而由糞祛出。　其脂[米竟]二類入身後、即化分爲碳强養及水而被祛出、若多食脂[米竟]、則身之脂䑃、與含獸[米竟]之䑃、多長以備飢餓之用、有時脂䑃長增過多、即顯肥胖性、其脂䑃大抵由食物之脂[米竟]二質所成、有人云、係由食物之腥質所成、但無確據。

肥胖之因　多因腸胃健壯、而飲食過多所致、倘人工作少、亦必肥胖、有人雖飲食不多、體仍肥胖、其故或因有遺傳易肥胖性、故多見其全家皆然、有人謂肥胖人消用之[气養]少、若果如是、然究不知此爲肥胖之因、或爲其結局也。

肥胖之病䑃　即身之脂䑃較多、如皮下・腹統膜・胸膻或繞腎心等處是也、有時其脂壓心肌、或他要具使漸失功而變壞矣。　肥胖有兼患者、即䑃長廢之他症、如痟・(糖尿)・癲・血虧等症、此皆因身少化用[气養]之故也、有人因呆而肥、有女經絕後而肥、亦有人精腺割取後而肥、此與脂侵入䑃甚

相關、容後特詳。

䏿廢過度 有時食物雖足身用、䏿仍過廢、即不獨有脂䏿廢、其要具之䏿亦早廢、此患之因分數種、如發熱或患疚瘅症、或生惡瘤、或血中毒、其毒有隱顯不一、最顯者如中硫毒、隱者如熱症或生疽、其隱毒如何變䏿之長廢、至今猶未洞悉。

中酸毒 身受腥類之物、漸化為錏礬·尿腥基·並他含氰之物、其尿腥基大抵由肝化錏礬所成、倘身受酸性之物、則其錏礬必解其酸而少成尿腥基、此人之尿少含尿腥基、而多含錏礬也、倘身中酸過多、則血內之鹼性物均因解酸、致血失平常之鹼性、如驗其人之尿及血、即可知其中酸毒也。 有人特令畜中酸毒、則所現之狀如下、呼吸及脉俱速、肌弱且顫、而失利行之能、其畜昏迷、腦力脫失而死、若早服鹼性之物、則能救其畜復瘉、有時人患病而現此等狀、其血之鹼性不足、其尿少含尿腥基、多含錏礬、及他萜類之酸質、遂可知此狀之因、不外中酸毒也。

人中酸毒之故不一、如熱症·痟症·疽·肝黃枯症·血虧惡症·中硫毒、欠育力耗、等、最要之故、乃腸胃患病而製毒、毒使䏿長廢反常而生酸質。 其酸質有

數等、有與腡之鹼物化合者、有隨尿遺出者、其中最要者爲乳脂乙氰酸 (Acid. Oxybutyric.) 及雙醋酸 (Acid. Diacetic.) 及醋醛 (Acetone) 乃由身內之脂腡變壞所致。再者身中毒時、其腡與氰化合、較少於常、腡既收氰少而廢壞多、故製出他物、如尿內所含之路新、(Leucin) 台羅新 (Tyrosin) 是也。人中酸毒、其各狀與畜所現之狀無大別、其氣促、非血所含之氰少、乃因血少含鹼性之物而不能接收腡所出之碳强養也。

腡製釀腥

有時腡長廢反常、則製成釀腥、致血及尿內含釀腥、其故有多端、如人發燒、或身生膿、及他等腡廢壞病、或中砒毒等或腸胃之泗膜爛、或身生癧等、或骨變軟症。其時腡必速壞、則腥與氫氰化合爲釀腥、使血難凝結、並使血白脒加多、此釀腥歸入尿、即能由尿袪出。

尿酸與阿羅辛底質

腡長廢如常、其脒之核素變成普林質、(Purin) 如散汀。(Xanthin) 海坡散汀 (Hypoxanthin) 阿屯印 (Adenin) 等物、其物則與氰化合而成尿酸、及尿腥基、後隨尿而出、倘腡脒破滅過多、如患血多白脒症、則尿多含尿酸·尿腥基等物、再者人若多食含脒之肉、此等物亦加多、癇症亦有此狀、乃因其身多製此等物與尿酸也。

癩症　癩症分二等。一累骨節者、即常發作、而有尿礬積於節肞及隣胴、使其發炎。二累身之他處者、所現之狀多端。

第一圖



Fig. 1. Cartilage of joint in gout, with crystals of urate of sodium. The salt is in stellate crystals which are nearly continuous at upper part of figure, which corresponds to surface of joint. × 200.

節肞患癩症肞脒間有鈉尿强礬晶上爲肞面内含此菊形晶甚多

原因　有遺傳者、惟其家中之人未必皆患此症、亦有患他症者、如成肥胖、或患痟症、凡癩症中年時患者最多、且其因兼有中酒毒、或食物過多、或怠於動作、或久中鉛毒者。（見第一圖）

病胴　節肞與連胴中、積有鈉尿礬（Sodii Uras）之晶、以致胴炎、其節之形則大變、在鼻耳瞼之肞及皮下等處、亦積有鈉尿礬之晶而成宅、名曰癩石、其石有自消散者、有穿皮而出者、再者人患癩症時、其胴變硬者多、最要者乃腎及肝變硬、且心壁變硬、而過長、衇衣變壞、並心之門扇起疢炎等是也。

病功　人患癩症時、其身製尿酸及祛尿酸之度、皆反常、而血多含尿酸、此

症每發之先、尿內含尿酸較少、當發之時、則含較多、既發之後、則復如常、夫鈉尿礬之由來與其積於節腡之故、尚未明悉、有人云、血內多含尿酸則腡易發炎、故鈉尿礬易沉澱其中、再者人患癲症、其腡長廢、應出之氰、多集於身內也。

糖尿

常人之尿及血、皆略含糖、若血所含者、過五百分之一則爲病、若以常用試法、驗出尿含糖、此名糖尿、有暫時含之者、亦有恆久含之者、此即成症名痟。夫含糖之飲食歸入於身則變爲獸糖而集於肝與肌、或變成脂、或與養化合、其集於肝及肌之獸糖、俟身欠糖時、即化爲糖入血以應用、故血內含糖之多少如常、人或健或病、若多食糖之物、則尿而有時含、糖其故乃因身集糖之力有限、若食之過多、則必速歸尿而祛出、另有類藥如梨根精、(Phloridzin)若食之、雖血內所含之糖不多於常、然尿內多含之、其故或因腎脒自以血內之糖祛出也。

夫尿含糖之因不一、如飲食不宜、或有痺症、或血中毒、或腦損傷、或患病、如小腦前房受害是也。

痟症或名糖尿症

患此症者之尿過多、而尿所含之糖亦多。

病因 其因不一、有由於遺傳者則於肥胖性與癲症相關、有因人多食少動、有因腦功病、或腦震傷、或腦底近延腦有病、亦有因脺腺有病所致、此症幼年與中年患者則重、老年患者則輕。 其輕者、或因食物所餘之糡類、未積於身、乃變成糖、隨尿而出、此人若少食糡類物、則尿無糖、倘病重、雖不食含糡之物、而尿之糖仍不少、即禁食之時、亦有也、故可知其糖必由身體肌腷等之獸糡所致、如是則病人早已瘦弱、常人不同、因其腷所積之糖、漸被身用盡、則尿無糖也。 夫身不能受留糡類物之理、猶未確知、大抵因糡類之物未與氧化合得法、則難變成獸糡也、有時糖尿症、有關於腦者、如延腦受刺傷後、即顯此症。 有時有關於脺腺者、若取畜之脺腺、此畜即患糖尿症、若脺腺之功如常、則其隱泌能將血內之糖化為獸糡矣、倘脺腺有病、則其泌液之功反常、使糖積於血而出於尿也、昔有人云、痟症乃因身所製之糖過多所致、此言不然、其實乃身失其用糖補力之功、若病者能多食腥類及脂類之物、則腷長廢仍如常、惟飲食缺乏、或食之不消化、則身之腥類質遂廢、而尿腥基必多、身之脂類質既耗廢、則必多生酸質、以致身中酸毒、且尿內多含錏礬。

病胭　除上所云、腦·脏腺等外另、有他胭受累、如鱖壁變硬、腎發疚炎、尿含胎、肝變硬、皮生癬癰、四肢疥、肺炎或瘰症、血之鹼性減、或血較常濃等是也。

草酸尿　尿含草酸過多、常人之尿略含草酸、惟有癀疽、或痟症者、則尿多含之、夫草酸之來原、究未確定、有云因多食植物類、或云腸內有腐壞之食物、再者尿酸若與氳化合亦可成草酸、故脒受滅時、其核素所成之尿酸、或亦變為草酸也。

硫酸尿　常人之尿、亦畧含硫酸、若患痟·瘰·骨炎等症、則其尿內所含之硫必多、夫硫之原、大半由食物而來、亦有為胭長廢所致者、若腸有病而失祛鑕礬之能、則尿內多含鑕硫強礬也。

發熱

身發熱之理　若體溫越常度、（法倫表九十八度半、百度表三十七度）則名發、熱其胭長廢之功必加多。　夫司體溫之功、可分生熱·失熱·二等、其生熱之功、乃賴氳與胭化合、並胭長廢二者之功也、其失熱之功、即依皮與身祛物失熱之功也、生熱失熱二功、皆由腦部所主持、故有人云、腦內有生熱失熱二司所也。　其發熱之

故、或因生熱多、或因失熱少、或因其二者俱過於常、惟生多於失耳、如此則肺吸之氧多、而呼出之碳强養亦多、驗其祛物即可知脷之長廢過度、身祛出之氣、多於入身者、故脷必消瘦、其中屬腥類之脷消瘦者最多、若飲食不足、其脂脷亦多消瘦也。

發熱之原因　人受外熱、若熱力輕、身能自行護庇、不致發熱、若熱力大、即難免發熱、其原乃因腦被熱、或因中脷長廢異常之毒、或因腦有病、則失其司體温之功、常致熱之原、乃因身中毒、如穉毒、或脷長廢而製腥屬之毒、如能滲腥(Peptone)(倍吞)或酶、如血絲酶、(Fibrin ferment)胃化腥酶(Pepsin)等、如此可見發熱之因不一、大抵因脷遭化學物、或穉、或格致物之害、方生毒、其毒隨血中腦、致身發熱。

身發熱時之病功及病脷　其發熱時則患者不思食、口渴、體漸瘦弱、經具難行其功、此因血內有毒、多見者乃血較常濃重、血汁減少、其鹼性亦減、含胎之脷與水交感即成釀腥。病脷、即心肝腎等脷濁腫、繼而變壞爲脂、或凝結等、此因中身毒故也。

發熱之裨益　近有人將癉症(如癧·肺炎等症)之穉、種於畜、後特加其熱度、即見其症減

輕、或照稽學法、加熱至一百零六度、則稽多難孳生、或其毒減輕、如此身中稽毒則發熱或能減其害也、或云人發熱時、其血運及呼吸皆快、則身內之毒、易被祛出。

CHAPTER III.
DISTURBANCES OF THE CIRCULATION.
WEAK HEART.

第三章　血運反常

血之運行係賴心盌續有節律之舒縮、(韻律)與衇壁舒展而自縮、及盃被肌所壓、並肺張而吸血等功用。其血運反常之因亦不一、即心力或大或小、或因衇壁病、或血之多少及組織改變、或肌弱而呼吸之功不足所致。

心弱

心有病改常、如人出大力後、或發熱、或中毒、或欠育、或血虧、或育心之衇窄、或心肌濁腫、或變爲脂、或變硬、皆足致心肌變弱而血運改常、有時心肌無病、惟主心之系結畧失其功用、或心之門扇及孔有病而阻血前流或使之返流、有時心內有血團而血難運行、或心外有他物(如瘤)壓之、或其統膜積液、或統膜之二層相粘、致阻其功、心力如此小而弱、則入衇之血少、而盃即盈血、若左續欠功、則血積於左盌及肺、倘右心仍行其功則、無他患、不然則右盌及週身之盃必盈血、如此衇血之壓力小、則血運必緩、而盃之壓力大、若心陡失其功、則腦必缺血、遂有昏倒之患、倘腦血運不急復原、必難保性命也。

血墜積

若心力最弱、則血運必最緩、如此則血往下墜而積於身之下處、如人患熱症而漸弱、則未死之前多現此狀、乃因脈舒、肌弱、及吸氣之力小等故也。　血墜積於背及臀處、則皮現青色、而腡多滲有血汁、惟皮受壓之處欠血而現白色、若蓋骨之皮久壓、則易成疥、如臥瘡、身內、之經具亦有血墜積、最多者乃肺。　夫屍之青色與此畧同、乃因死後脈多縮小、而血墜積至身下處之盃也。

心功過度

此較心弱者少、若心功暫時過度、則血之壓力必大、或致腡流血、心功恆久過度之由、因人竭力操作、或飲食過量、或腦部被惹、或患瘻(脾瓣大)等、則心左饋過長、至後則全心皆長、其結局遂致血運過速。

脈病致血運反常

脈病有腡病、如脈壁變硬而難舒縮、故阻血之運行、若心過長、則血運仍能復舊、至心力不足時、則入脈之血少、而盃盈血、即見脈腫、盃壁變硬者罕、有時總脈有鄰物壓之、如瘤或脈囊、有時內有血團以阻血前行、而致心肺與盃皆盈血。　有時脈有功病、如腦患病、或身中毒、則縮絡司所被惹、或因某處之絡受激、使小脈隨之自縮、如此則血壓力必加、致阻心功、盃必盈血、倘使小脈過舒、血壓即減、若心亦無力、則

有血墜積之患。

血反常 血之多少畧異、則絡必或舒或縮、使血之壓力復常、若忽流血多、則或腦力猝衰而死、若流血少、則體膶之液多歸入血而補其缺、倘人多飲流質、則血運仍如常、因腎將所餘者祛出也。 血之組織亦關乎血運、如血多含碳强養及膶長廢之渣滓、則脈畧縮、其故或因有毒激脈壁之肌或系、夫患腎疚炎者、有時脈壁雖未變硬、而血之壓力較常加大、其故大抵如上、因血多含尿質也。

單處盈血

原因。 一血至過多、曰脈盈血。 二血回被阻、曰盂盈血。

脈盈血 有屬體功者、如某具作功而應盈血、有屬病者、此等多因脈壁舒、其舒之故、即有脈壁或司絡腦司所受感、有時如縮絡司所失其功、在患熱症者多見之、因其毒阻此司所之功、而使皮盤盈血、或因縮絡司所受害、如和系結繚被壓等、則脈壁即癱且舒、或因舒絡系被激、如患系炎、或因脈壁受熱・損・炎・藥等害而舒、有時絡血暫停、至血復運時、絡即舒、有時因某處之脈被

塞、則隣衇因之盈血、衇盈血之處、必紅而熱且腫、惟死後此狀甚難驗出、體膶發炎之初狀、即衇盈血、而衇盈血之結局多不外乎發炎、倘衇器盈血、則本處之功用加多矣。

盂盈血

盂盈血之原、或因盂運血之前途有阻、如盂受壓、或盂壁厚而其膛窄小、或盂內有血團等、若被阻之盂小、而心力強、則無大碍、因鄰盂可代其功用、倘心力弱、則盂雖畧被阻、而盈血則甚、或因血墜積於身之下處、(見上文)盂盈血處之色紫、其温畧減、盂壁舒、血汁外滲、使本處瘀腫、若盂急盈血、則紅𦙶亦由小盂及纖壁內衣之膚𦙶間穿出。其結局乃膶欠育而漸變壞爲脂、倘全欠育、則必死或痳、若盂久盈血、本處必多生連膶、其膶即被紅腥染成棕色。　有時某處之血運停止、或因血全盈於盂、故停流、則血汁滲於絡外而血𦙶多集於絡內、至結連成紅團、故各𦙶之形難以分辨、後若血復運、各𦙶仍自分離、夫血如此集聚、亦有他由、如因化學質將絡內之血汁取出、或因身內具(如腹統膜等)遇空氣、則其纖內之血汁多滲出而血則變濃。

盂盈血及血停、則本處之功用必受累、此多因膶𦙶欠育、且被滲汁所壓也。

單處缺血

原因。一血運來路被阻。二他處盈血、使此處所得之血不足。血之來路被阻、多因脈被壓(如受外壓或被壓於瘤)致本處缺血、或某具內之病腡壓其本具之脈(如具患變壞如蠟病、而此似蠟質壓其小脈盪等)有時脈壁變硬、或內有漂團血團塞之、或因縮絡系被激、使脈縮攏、而令本處缺血(如雷氏症之初狀或中了葛毒然)有時他處盈血、致本處缺血、(如人割斷畜之腑大系、則腹內之大絡盈血而顱腦易缺血)若脈被塞致某處缺血、則鄰脈之通支長而代其功用、(見第二圖)若本脈之通支少、則鄰脈無從補其缺、乃成絡塞之瘀。(詳後)其缺血處縮而色白、其溫度功用皆減、若本處久缺血、其腡變壞爲脂、或死、若某處欠血至極、俟血仍運行時、則其處多盈血、

第二圖

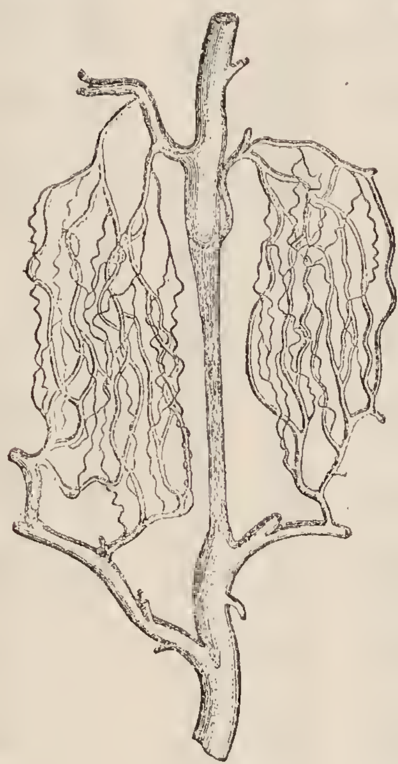


Fig. 2. Anastomoses three months after ligation of the femoral artery of a dog.

狗股脈被縛三月之後見其上下二段之旁通支漲大

因絡壁弱而舒也。

出血 又名 流血

出血乃血內之各物質由絡流出、分由衇由盂由[徵+皿]三種、有因絡壁破而出者、有雖壁未破而仍滲出者、此種僅現於[徵+皿]及小盂也。

血䏭穿絡壁 有屬體功者、乃血白䏭依其變形力而穿[徵+皿]壁、離絡而轉運於體膶、或隨血汁歸入瀘脂而運回、有屬病者、因膶有病、則紅䏭亦穿絡壁而積於鄰膶、若以顯微鏡驗蛙懸膜、即能見其紅䏭先停而貼於絡壁、繼於壁外見有凸出之小塊、塊漸加大、絡內之䏭漸小而無、外現之塊漸大而成一整圓之紅䏭、(見第三圖)夫紅䏭穿絡、並非自有變形之力、係血之壓力將其由絡壁之膚䏭間逐出、惟白䏭不然、乃依其變形之力穿出、並有血汁同時由絡滲出。 其紅䏭穿絡壁、多因盂盈血、或血之壓力由他故加大、或因絡壁較常易穿、或絡受害、如患瘧症、或絡損傷、或血運暫阻、或因血之組織不善、血滲出之處、平日甚小、如瘀瘢、有時畧大如睟下流血、若[徵+皿]被塞、則有多瘀瘢、[徵+皿]塞之故、或因身中毒、或膶被燒被凍、致[徵+皿]內有血團、有時因有脂點、

第三圖

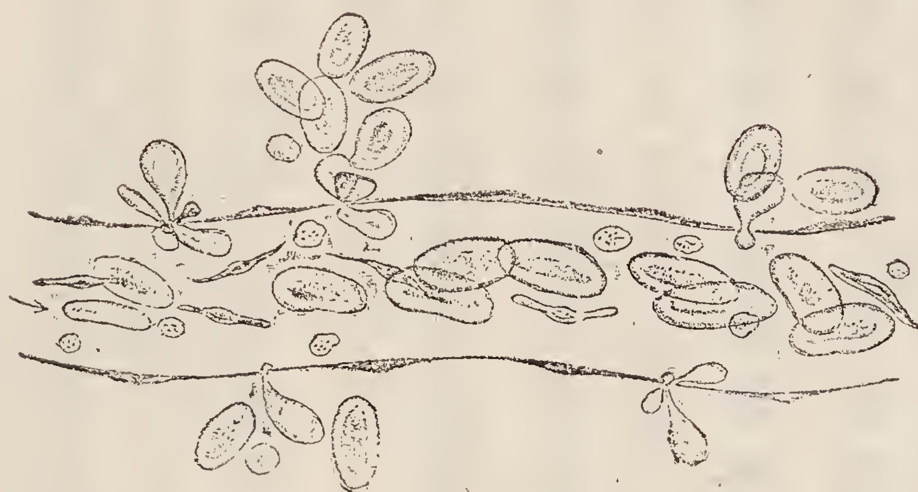


Fig. 3. Diapedesis of the red blood-corpuscles through a capillary of a frog's tongue.

蛙舌之鑑有血紅脒穿過其壁

或胴脒之漂團塞之、則成瘀癖也。

出血之原因

一最多者因絡壁破傷、或因壁痏傷而後自破。　二因絡壁病、如中毒、或瘴症、或血虧、有時衇壁之內中二衣變壞爲脂、或衇成黍形之衇囊、或絡圍有病而累及絡外衣、如肺瘰症、則肺內生巢而絡易破。　三因血壓力增大、如心功過度、或心壁過長、或人患啼咳症、及瘈瘲之症、或因欠饔弊、則衇過縮、且肌過用、有時因空氣之壓力小、如乘氣球者然、或因呼吸具不靈、如竭力吸氣、而氣仍不入、則肺統膜有流血之患。　四腦病流血、夫腦主絡壁之理最深莫測、如人中風或癎、或脊腦斷等、有時鼻胃肺因之流血、或月經閉而他處流血、或因患癀。　五易流血性、此人

稍損則血多流、有此性最顯致成一症者、多由遺傳、然其理究不甚明、有此性爲他症之後患者、如瘧熱症中砒毒等有因血虧者、如血虧惡症、血多白脒症、其故乃因血之組織反常、或絡壁患病。

出血狀 此狀有顯於皮或洄膜面者、如鼻胃肺腸[犭宮]等處、有隱於胴內者、如血流於皮下、或洄膜下而成瘀、流血處小、即爲瘀癍、若血未散於胴、則成血瘤、有時經內之絡被塞而致瘀。

出血之結局 流血若多、則或大腦欠血、而必殞命、流血若少、則不省人事、後因血停流、或漸醒人事、其血停流之故、乃因血流後則心弱、而血壓力小、且因血凝結於絡之破處、並因絡壁自縮、及被壓於鄰物、血出在胴內、則凝結而化分、紅脒即化成色質、此色質或散、或仍存於本處、其血汁或全漸消散、或被色質所染、而留於此處成袋、鄰胴有時受惹發炎、而多生新連胴、爲包膜繞之、有血出在胴內、而後變乾者、即因鐠礬侵入也、若血流於潤膜穴、如肺腹繞膜等即與潤液相雜、若陡然多血出則致急血虧、若屢出血而少、則致疚血虧也。

漂團塞絡

漂團塞絡之原因、即外物隨血運行、通過大脈尚易、至小脈盌等即閉塞不能通過、此閉塞物即謂之漂團也。

漂團之原　最多者乃心或盂內之血團、(衃)變軟而分碎、(見第四圖)或脈壁變壞之零塊、或心門扇發炎、而有炎粒脫落、即扇之零塊、或有某瘤之脒、或骨髓之巨脒、或血脒變壞後之色點、如瘴、或腡火傷所致之澈質點、或骨折髓破之脂點、其各等之物、離位而歸入絡內、則成漂團而塞小脈等、再者有時頸之大盂創傷、而將氣吸入、此乃氣漂團、其關緊甚要、(見下文)有時稑或他寄生物入血成漂團、此等所關

第四圖

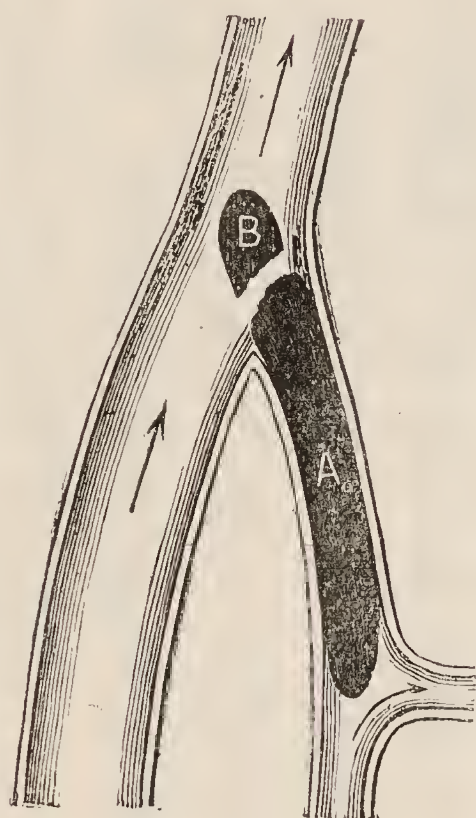


Fig. 4. Thrombus and Embolus. A, Thrombus *in situ*; B, embolus detached from the same.

A 盂內之衃

B 衃之一塊離其母衃而漂流於盂

甚要。

漂團所塞之絡　其由身盂之漂團、必經右心、入肺脈而塞其支、若由滙盂、則必歸肝、若由肝經過、則歸肺等處、有時漂團由右心返流於下總盂、或歸肝盂、惟此罕見耳　其由肺及左心之漂團歸總脈、則恐塞心脾胃腦等之小脈、而顯狀、若塞他經之脈、則狀不甚顯、有時漂團由右心歸左心、乃因心中隔有缺、或漂團入肺脈而分碎、後過左心而歸身脈。

漂團塞絡之結局　若團大而塞肺脈之大支、或塞養心脈、或塞大腦之大脈、則人速死、若絡膛未全閉、則血漸凝于漂團之面、而全塞之、故死較緩、倘被塞之絡無大要、則所養之處欠血、而無害於命、其欠血之處、若有鄰脈代養、即可復原、否則胴難免死、有時其漂團及所致之肧變軟、或成新連胴、即與肧之變相似。　小絡被塞之關係不一、倘非膿毬團、其關係僅阻血不運行、若爲膿毬漂團、不獨阻血運、而胴亦被染也、其血運被阻、最要之關係、係成脈塞之瘀。

衇塞之瘀

若小衇之通支甚少、或僅依盪而通他衇、日獨衇則所養之膶易致衇塞之瘀、胃脾肺腎心腦眼視衣各者之衇、多無通支、故易成衇塞之瘀。　此瘀多在其經之外層、於鄰膶較硬、若一衇被塞、則瘀之截面成三角形、外寬內窄、獨衇塞病有兩種、若出血、則成瘀其色紅、若無血則畧白或黖或黃、惟繞之之膶必盈血耳。

衇塞瘀之歷程

（見第五圖）衇被塞後、則其所養之筭形處必缺血、倘鄰絡未代其功、則本處之絡無血、膶遂凝結而死、致膶白色、倘鄰絡畧代其功、則本處之絡漸得血、至後盈血、並有血流出、致成紅瘀。　其欠血之白膶、或因通患處之小盃及盪之血凝結、或因本經之正脒速腫、壓閉盪膛。　患處盈血而成紅瘀之故、昔多指其因盃血返運所致或

第五圖

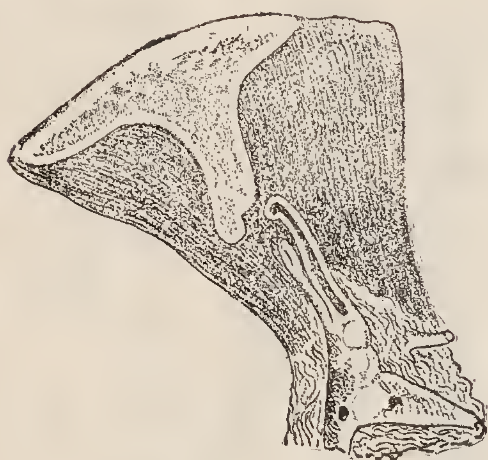


Fig. 5. Anemic infarct of the kidney: the embolus, occluding a branch of the renal artery, is shown in the lower part of the picture.

腎患衇塞之缺血白處下見有漂圜塞其衇支

因有多戀通之、患處之絡暫欠血養則速壞、至血復運盈滿時、則必有血流出、故瘀腫而硬、其在肺內之瘀、多爲紅瘀、腎脾之患處、則多爲白惟顱腦內之瘀無定形、多缺血、而後變軟耳。

塞處後之變化 若塞處久缺血、則䐃多凝而變壞如豆腐、其壞䐃漸消散、鄰䐃稍發炎、而多生連䐃、後縮而成瘢痕、肺之塞處、有時有鐠礬點侵入、若成瘀、則血之紅脿紅脭結成色點、故其瘢痕多積此等點、顱腦內之塞處多變流質而成袋、有時塞處被稚染、即成瘴也。

染稚漂團又名瘴漂團 其原即衄生膿、或某處發炎生膿、或心內衣炎而生瘍、則其炎䐃之碎塊、或膿歸入成漂團、致某處成絡塞瘀、後漂團之稚侵入䐃、令發炎而生膿、或成疖、稚傳徙瘴症之理亦然、有時其瘀先無稚、而後被稚所染、此多見於肺、因稚易隨氣入肺而染之也。

塵漂團 即有炭鐵石等塵點、隨氣吸入肺內、則被食脿帶於瀘脂、而運至肺根之瀘棚、有時其棚變壞、則塵點或入血至肝脾等經、而多積於其中、然亦有由肺·喉門棚·胆·腸等而祛出者。

空氣漂團 空氣入盃若多、即必隨血歸入右心、與血相雜而成血泡、泡佔血

之位、血即不能滿注于心、故繽縮時僅將氣泡擠動、而血則難擁行也、此乃甚險、能立致喪命、死後剖驗其屍、則見心石盌石繽、及肺脈等多盛血泡、若入盃之氣少、其關係不爲緊要。

脂漂團　其脂多由骨髓、或脂連膶損傷而來、後隨血歸入肺之小脈、若肺脈之小支有多脂點閉塞、其人即難活命、脂點少、則自分碎而過肺𥂕。

肺瘀之因不一　一絡被塞。二微氣管被塞、其瘀仍爲笋形、乃按本氣管、或本脈分支之式也。

病傳徙 或名**病傳串**　惡瘤及瘰症、傳徙之理同、即瘤之脎、或瘰症之染衃或膶碎入血絡、或瀊管流至他處而塞其𥂕、則染本病也。

絡血凝衃

此患即心或絡之血、漸凝結成衃、多見於病時及死後。

病因　其病時成衃之原、多因血運反常、或絡壁改變、或血改變、此數原因之中、常見有二三相兼者。

血運反常　如血緩運、因絡窄或心弱、或絡被壓所致、此乃助血成衃也、若絡

壁無損處、雖血緩運、究成衃者不多、惟患疚症致體衰弱、則心及下肢之絡、並顱內大壥、或成衃也。

絡壁改變 絡壁變壞、或發炎、或損傷、或受穉害、或心內衣炎等、均爲成血團之因、至於衇囊、盂痕曲、及心房痕、則血運不順、而易於凝結也。

血改變 有人以試病法、特射藥於畜體、使其血易凝、此藥即由腎上棚或精腺所製、內多含血絲酶、如此類推、恐患熱症(如瘧等症)者之血易凝、亦不外此理也。 血染穉(如球點穉)則紅脒因之而滅、及絡壁受傷、致血易成衃、身中硂毒、或火傷燙凍等害、致血凝結之理亦然。

絡衃之狀與其組成 其衃之組織及形狀、皆不一式、若某絡之血全停、則所成之衃乃軟、其色必深紅、與人死所成之血團無異、此衃以鏡驗之、則見其多爲血絲及紅脒所成。 若衃非血全停所致、其成乃緩、其色或黃或白、此衃之理如下、無病時血紅脒統於絡中、白脒及血汁統於絡旁、若絡內衣某處患病、則有血碟粘貼於病處、後另有血白脒貼之、若血緩運、則衃速成、而紅脒亦多粘貼、故團色紅、若血速運、則團緩成、而紅脒必少、此衃僅爲血碟白脒及血絲所成也、故衃色黃白、有時有紅白花團、此因其成團之快慢

不勻耳。

絡衃之位置　心脈甃盂等處均有、(見第六圖)其衃乃循絡而長、直至絡之歧處、盂衃或能長過歧處、而累大盂、或累及總盂與心、有塞住絡膛者、有衹貼絡壁者、有長於盂扇之後者、有貼於心之病扇者、有長於盌附房或竇柱之間者、心內團或有蒂與壁連、或成球而不貼壁。

第六圖



Fig. 6. Thrombosis in cardiac chambers, showing cyst-like structure.

心房內結數血團內中有一大者變空成袋

絡衃之關係　其凝衃之絡、若多通支則無關緊要、倘係大盂被塞、則其遠端必盈血、致本處痳腫、若脈被塞、其所養之處必缺血、若無通支代其功、則腡必壞或死、有時其團塞小脈、則其本處或成瘀。

絡衃之變化　血團均漸縮攏、紅團之紅脒有時被擠出、或其紅腥消散、則團變白、倘未細心辨別、即多誤認為白血團也、團縮攏後、有時變壞、即血白脒血碟及血絲、皆變為脂、血紅脒結成有色粒之質、此質歸血而成漂團者多、

第七圖

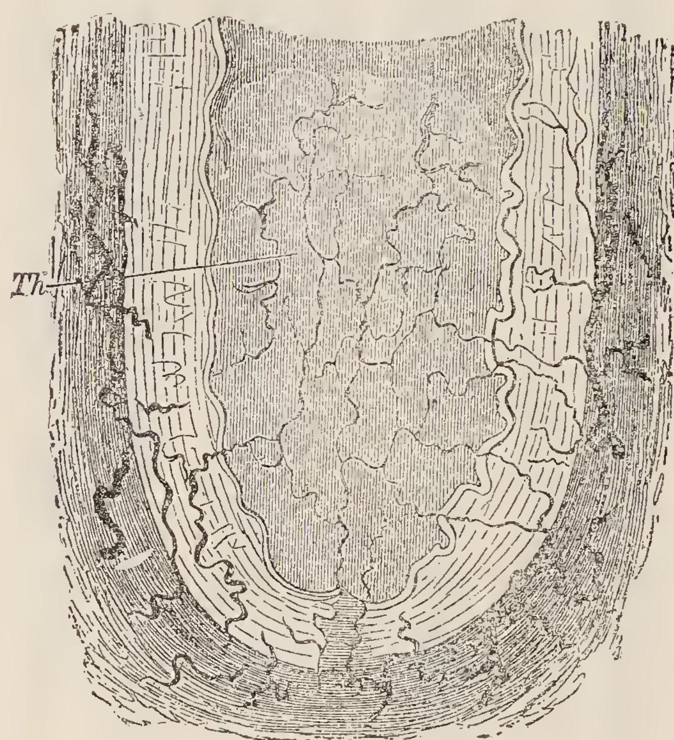


Fig. 7. Branch of the brachial artery after amputation, showing vascularization of the thrombus, *Th*.

上肢割去後其肱衇一支內結血團有新生之微以穿其團TH

有時團之中心變爲流質、後成袋。倘衃染有穉、則其衃生膿、絡壁發炎、膿及腐腡、即碎成漂團、傳穉於他處而成瘴、有時團變硬、而多含錯礬、此團多見於盂、故名盂石、血團有時變成連腡、此因本絡之壁受激惹、致其微與幼連腡胅孳生而穿衃、（見第七圖）且於衃內另長連腡、使團漸消散、此連腡畧含本團之色質、或含錯礬、故本絡即變爲筋線、（見第八圖）或內之連腡縮攏、則變窄曲、有時本絡復通、致血復運、其復通之故有數等、即連腡縮攏、中留一孔、或團內所生之小絡脹大、或團之邊成連腡、然其中乃變流質而空、後通入絡膛、則絡仍通而功用復前。

⿸疒水腫或名瘇

此即⿰月冏內所含之流質過多也、夫流質屬濜、平常由⿱微皿滲出、入⿰月冏之微穴而歸濜入⿰月官、若⿰月冏多含此液、即成⿸疒水腫。

病因　其因有數。一血壓力增大。二繞⿱微皿之⿰月冏較鬆。三血改變易滲出。四⿰月冏內液改變。五絡壁易滲透。六濜運被阻。

(一)血壓力增大　若血壓力大、則⿱微皿所滲出之液必多、倘衇盈血、雖滲液畧多、而濜⿰月官仍足以運回、故⿸疒水腫不甚顯、惟盂盈血、則滲液最多、以致濜⿰月官難盡運回、故成⿸疒水腫、具滲液乃血汁之水與鹽類、及少許胉類所成。

(二)繞⿱微皿之⿰月冏較鬆　此等多爲⿸疒水腫之素因、如在腿臂或眼瞼而見者、夫⿸疒水

第八圖

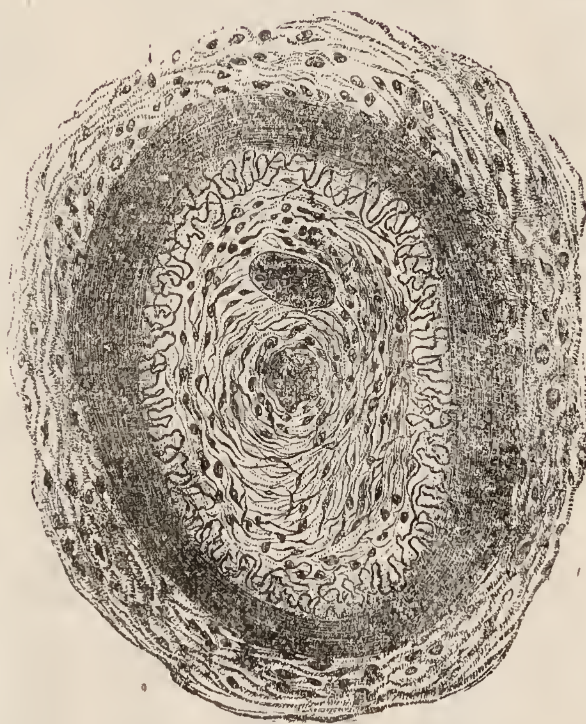


Fig. 8. Organized thrombus in vessel, showing the newly-formed connective tissue occupying the lumen of the vessel, and vascularized from the vasa vasorum.
Two giant cells are seen in the centre.

絡內衇變爲新連⿰月冏且有⿱微皿
從衇中衣延入　絡中有二巨胅

腫獨由此故所致者少、惟顱腦之此處有病而縮攏、則彼處積液而補之。

(三)血較薄　絡壁無病時、雖血較薄、其液不多滲出、惟血虧時、絡壁欠育、則所滲之液乃多、致成痰腫。

(四)膶液改變　其理未深明、惟膶長廢反常之時、其所含之液、亦必反常、而易致痰腫。

(五)絡壁易滲透　此爲最要、有人以使病法驗之、而得其確據、如加某處之熱、或服毒藥、使絡壁病、則本處必痰腫也、夫腎急炎致身患痰腫之理同、昔人多指痰腫因之、乃尿少而血之水加多所致、今知之不獨有此因、但血運部同時亦受損、體膶發炎而致痰腫、如系炎、或脊腦患膶病等、則主絡壁之系、不復其功、則使壁易滲血汁也。

(六)漤運被阻　漤脂被阻、若通支能代其功、則無痰腫、惟大漤脂被阻、(如左總漤脂)或某肢之小漤脂被阻者多、則成痰腫、若有血絲虫塞左總漤脂、使其脹破、則腹統膜穴積脂育汁、或某肢之漤脂如此、則成𤺺患。(即象皮症)

病膶　痰腫有獨累限處者、有普患於遍身者、另有顯於身之各潤穴者、(即心胸腹等統膜之穴、)其滲液之質亦不一、在絡壁無病、膶未發炎之時、其滲液之比重、不越

一千零十六度、內含之血脒與胎最少、若絡壁患病、或體胴發炎、則滲液加重、且多含血脒與胎。　此滲汁先即盛於胴之盪微穴、使胴腫而軟、若用指按之、則成凹、若割之則多出流質、肝腎痳腫、則必較常軟而色淡、若割破、其內胴亦必溼潤、肺腦痳腫、即必漲大、而多盛滲汁、若以顯微鏡驗之、則見滲汁推壓胴之脒、或侵入脒內。

結局　胴至痳腫、必難行其功、倘腦肺嗓等患之、其害非淺、若成爲疢症、則經具之功脒多變壞、而其連胴多長、如患髮者、則皮下之胴變厚而硬也。

第四章 廢性胴病 即廢性變化之胴病

消瘦 又名 枯瘠

定義 身之一胴或一經、無病而變小者謂之消瘦、或名胴枯、但消瘦與變壞有相似之狀、故有時難辨。

病因 消瘦之因甚多、有屬**體功**者、如胸欄、嬰時則有之、後漸消瘦、婦人陰具至經絕期亦消瘦、年邁者則身之各經亦消瘦、另有屬**病理**者、如某胴因少用則瘦、如某節失功、則肌多枯、或因胴失系主之而枯、如系有病、則所主之肌及皮易消瘦、或因絡被塞、或胴受壓致欠育而消瘦。

病胴 胴消瘦有二種、(一)脒瘦小、此乃**單純消瘦**也、(Simple atrophy) 脒先變壞而後變少、此乃**減少消瘦**也、(Numerical atrophy) 經具消瘦、受累多者係其正胴、(功胴)其消瘦之狀、或脒多含色素、譬如因病衰憊及年邁者、則心肌多顯此狀、名之曰**心棕色枯**、(見第九圖) 因此而經之連胴(副胴)或至消瘦或反加增、或兼變壞爲脂胴等。 其經之面多不平、包膜疊皺、經之軟硬異

於常、而色較常深。

病功　經具消瘦則其功用必受阻碍、故其關係甚繁、其各狀及結局、詳於論各經具之病篇。

網變壞及網受侵之總論

第九圖



Fig. 9. Brown atrophy of the heart muscle.

心肌棕色消瘦

網脒之元濤漸變爲他質、致脒衰弱、此名變壞、若血或身內之他液、將異質（如脂點等）運入網而積於脒內、此名受侵、其二者有時難辨、網變壞分多端、如變壞而濁腫或變壞爲脂、爲澱質、爲錯礬、爲眞骨等質、或變壞似蠟・洄・膠・豆腐等質、亦有網脒死、及網死成疖、或死而凝結、或死而變爲汁、亦有脂網死、並脒死之各狀。　其質侵入、亦分多類、如脂或獸橈或漶等侵入網、又有網積色素、各詳於下。

濁腫

定義　濁腫乃經具之正脒腫而渾、其質含點而不透光。

病因　經具患濁腫之故、多因體網發炎、或身患熱症所致、最要之原、乃因中

毒、如稺毒素(如瘴症之毒、)或他蘸質或非蘸質類之毒也、有多積育質而濁腫、有脒欠育而濁腫、亦有屬體功之濁腫、如肝脒行功過度而顯此狀。(見第十圖)

第十圖

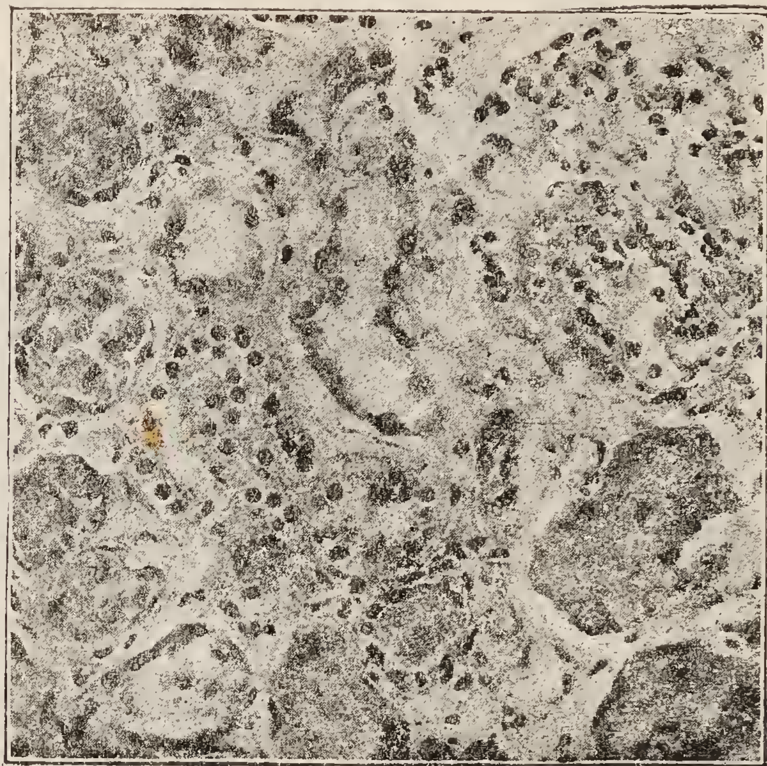


Fig. 10. Cloudy swelling and necrosis of the epithelial cells of the renal tubules, due to sublimate-poisoning.

中錶氯强鹽毒見腎微管之膚脒
有患濁腫者有已死者

病膶

脒腫而不透光、乃因內含能屈光線之點、此點遇醋酸及鹼性藥、則溶、遇酒或伊打則否、其脒之本點甚隱、如肌患之、則難見其横紋、脒壁亦不顯、故隣脒難以辨清、而核亦不明、常時易染脒之色料、此時則俱難染也。夫肝腎之膚脒、及身之肌膶、易患濁腫、如肝患此、則大於常、且畧軟、色淡、截面溼、並有正膶凸出。

病功

脒不透光之故、因其膣質凝結、脒腫之故、因脒滲流質之功受累致痳腫、病經難勝其用、倘原病已瘉、則其患濁腫之經、易於復原、否則其經必多壞變爲脂也。

脂侵

定義　脂侵入者、乃胴脒多容留血所運入之脂也。

第十一圖

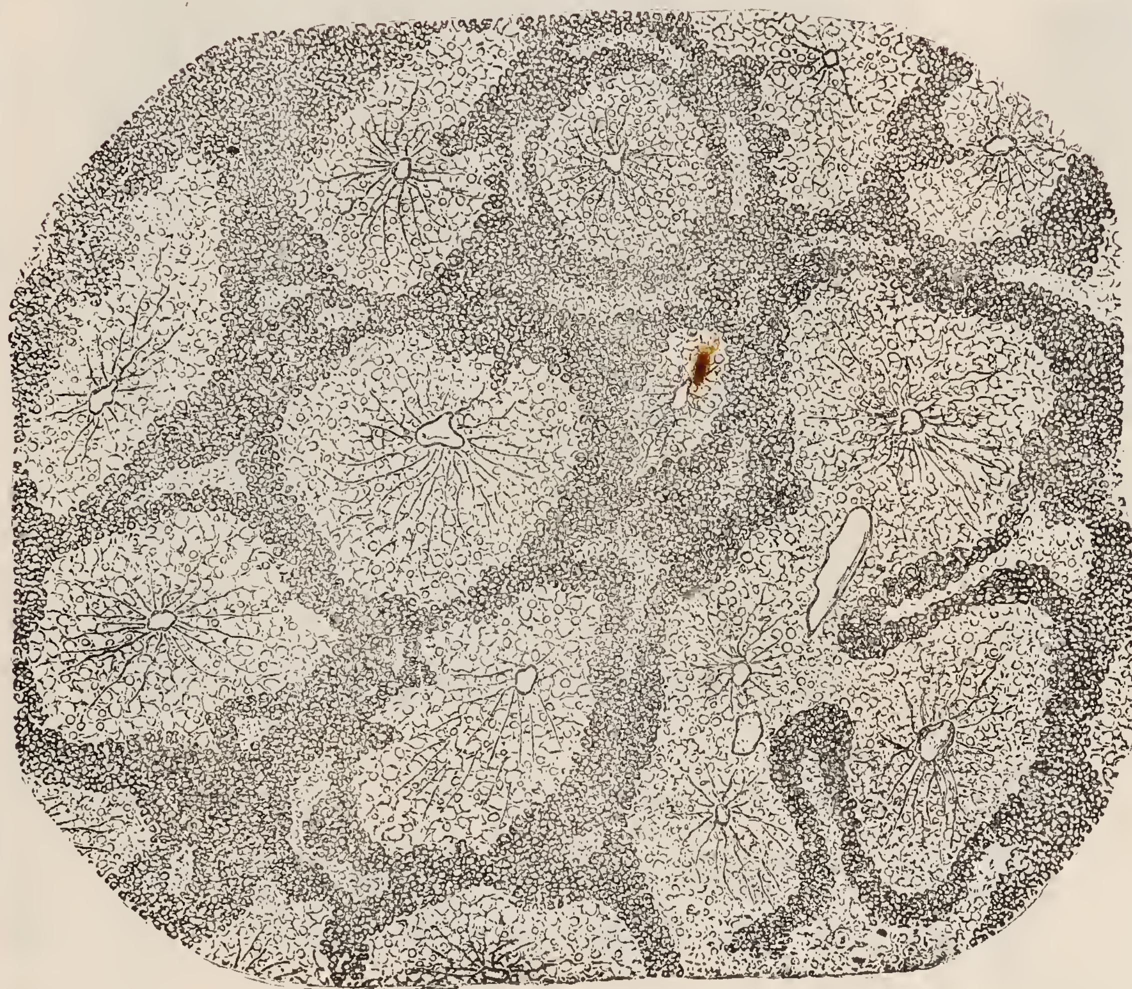


Fig. 11. Fatty infiltration of the liver; osmic acid preparation as seen with a very low power. The peripheral parts of the lobules are demarcated by the fatty infiltration. × 16.

脂侵入肝細葉之外層　以鋨酸染黑　放大十六倍

病因　其因有屬體功者、如人肥胖、(可見上文)另有屬病理者、如人多飲酒或患血虧綠症、或痟症、有因具失其功而消瘦、則有隣胴被脂所侵、如腎變硬、則腎包多含脂、或肌被癱之後、含脂亦多、另有他因如經絕、身中毒、腦系部病、致腦素化分等故。(見第十一圖)

病胴　分二類一累連胴、

一累正腘、累副腘(連腘)者、與脂連腘無別、若累肌則有脂點入肌絲之間、累正腘者(如累肝脒)則有脂點入脒內、並長而相連、以致脒過大、且核被推至脒傍、惟脒之元瀡及其點仍如常、有時其脂成晶、若以鋨强酸染之、則脂變黑。

病處 受累之腘多爲皮下及潤膜下之腘、並腸懸膜、胃胴膫、筋膜、肌絲間、繞腎之腘、亦有肝與心。

病功 若脂侵入無多、則無大害、僅畧阻腘之功而已、其腘尚易復原、惟侵入心肌絲之間、則爲害非淺、以其被壓而兼壞、故難行功也。

腘變壞爲脂

定義 夫腘變爲脂有屬體功而非變壞者、如乳腺功作時、其脒質變爲脂而成乳內之脂、有屬病理者、即脒質變壞爲脂、或脒變壞而含脂也。

病因 分數端、有隨濁腫後而壞變者、乃因中毒所致、此毒多屬金類、如錄鋻鉛硫等、有毒能壞血紅脒、或阻紅脒紅腥收養之能者、如碳强養、氯强礬等、有能阻脒之育功者、如哥羅方及伊打等、但至要者爲稑毒、另有他因即血

虧·體衰憊·痟·高熱等症。以上之各因、均累全身、另有單處變脂、如因單處之血運改常、而其腡欠育、（如絡漸塞等）或如一處長瘤、或瘰癧之病腡、或肌欠育或腡萎縮、(Involution)（如胸柵及痞等）或腡壞似豆腐、或死而成汁、以上諸事多致其處之脒變爲脂。（見第十二圖）

第十二圖

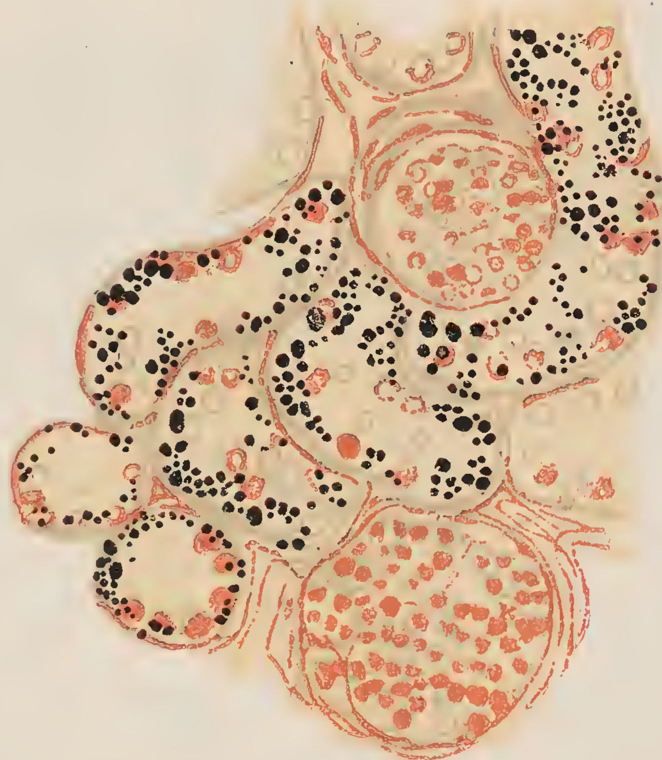


Fig. 12. Fatty degeneration of the epithelium of the renal tubules; stained with osmic acid.

腎微脂膚脒變壞爲脂　以鏂酸染黑

病腡　經具變壞爲脂、多大逾於常、惟肝患黃枯等症、則不然、經之病腡多較常輕且軟、其色黃、有時心或肝之一處變壞爲脂而他處未變、則其色不一、若脂多、以目力可見、倘以鏡窺之、即知正脒先受累而畧大於常、其內之本點不現、惟脒多含他點、（見第十三圖）此點見鏂强酸則變黑、若見醕或伊打則溶、惟見醋酸則不溶、因此可知此點爲脂所成、其點先小而多、後大而少、脒核漸壞致難染色、故難窺見、其後脒衣自破、則僅留脂點及壞腡等而已、有時亦見胆渣素等物之晶。

第十三圖



Fig. 13. Fatty degeneration of the heart-muscle.

心肌變壞爲脂見其肌絲內含有微點

病處 受累之胴最多者乃肝腎之膚脒、心肌、顱脊二腦、與膿脒、並滲質內之脒也。

病功 近來醫家有疑於此病之理、而謂脒變壞爲脂、即脒質變壞而後有脂由血侵入也、但此言仍無實據、最要者乃脒不但含脂、即其質亦漸變壞、而難行其功、若病最輕、方能復原、倘病稍重、脂或可仍行其功、如心患之、而仍能運血然、若病重則脒必全滅、亦必全失其功也。

胴變壞似蠟及他質

胴變壞似蠟、如泗、如膠、及變壞爲澈質、四者俱歸胉類之變壞、然有時頗難辨別。

變壞似蠟

定義 胴變壞似蠟、即見其內有似蠟質、其質或爲朊素硫强酸、(Chondratin-sulphuric Acid)及腥類物化合所成。

病因　多爲久患瘍或流膿、如肺或骨患瘰症、或皮患瀖瘍等、輕者乃因患腸胃炎、或疸瘴等症所致。（見第十四圖）

第十四圖

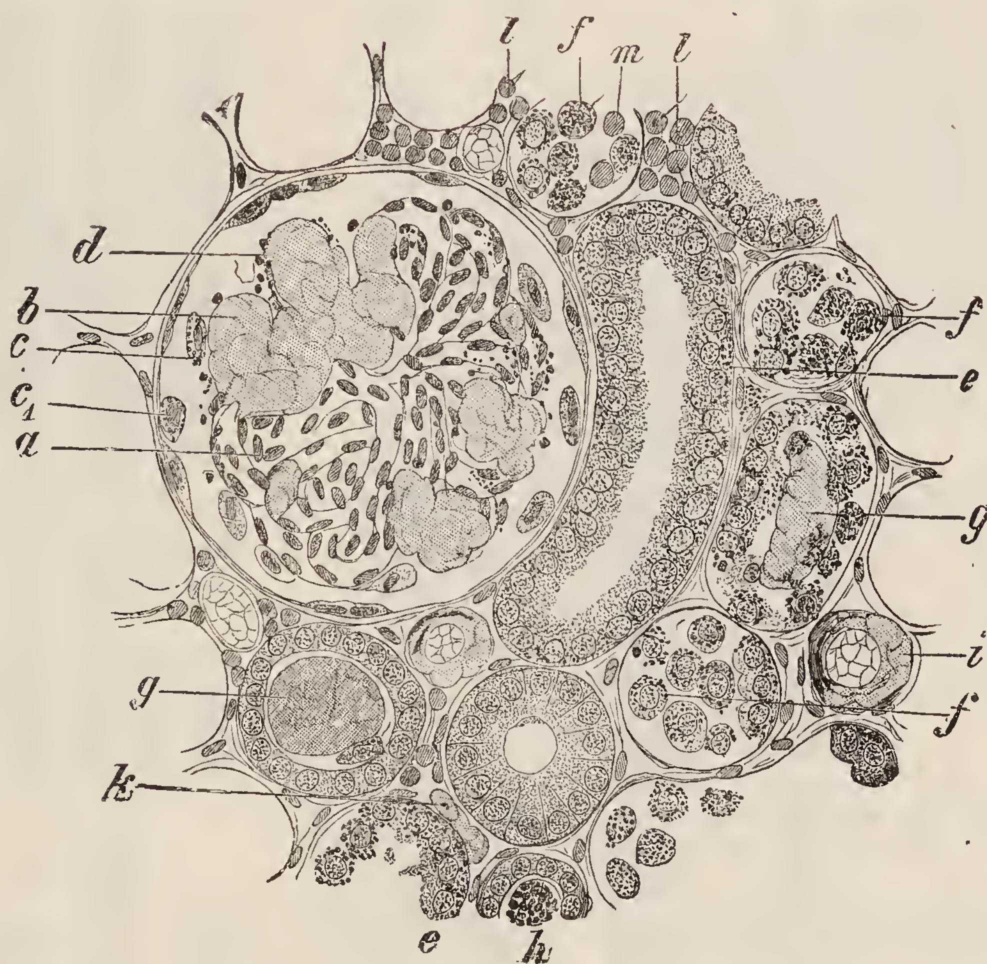


Fig. 14. Amyloid Kidney in Early Stage.
(Treated with Müller's fluid and perosmic acid. × 300.) *a*, Normal capillary loop; *b*, amyloid capillary loop; *c*, fatty epithelium of glomerulus; c_1, fatty epithelium of capsule; *d*, oil-drops on the capillary wall; *e*, fatty epithelial cells *in situ*; *f*, loosened fatty epithelial cells; *g*, hyaline coagula (forming 'casts'); *h*, fatty cast in section; *i*, amyloid artery; *k*, amyloid capillary; *l*, infiltration of connective tissue with leucocytes; *m*, round cells (leucocytes) within a uriniferous tubule.

腎變壞似蠟之初程

g	b	a	$c\,c_1\,e\,f\,h$
腎脂蠟模	變似蠟之盪	無病之盪	腎膚變脂

病腎　病具較常硬大而重、截面平而透光、色淡白、惟有時難以目力辨之、若用顯微鏡、則可見盪壁外

面及蹠盂之內中二衣、皆有似蠟之狀、此狀於腎球及脾柵最顯、腺脬之底膜及肌絲等、亦有此狀、膚胅則不然、惟有時被似蠟質所壓、致變壞爲脂等而已、似蠟質見稀則難變壞、亦難消化、若以龍胆紫色染之、則似蠟質染淡紅色、無病胴染藍色。

病處 受累之具最多者、係腎・肝・脾・大絡與腸之泗膜・瀘柵等、少者係骨・腎上柵・心等、最少者、係肺泗膜・胱・陰陽具・脾柵・肌等。　然有時胴內含似蠟粒、如胱柵・脊瘤・癜等、及老年人之腦有之、其粒之形如糗粒、經質排列如葱頭、惟少現上所言之染色。

病功 似蠟質內含䰟・氰・碳・硫而爲一酸質、名朋素酸、(Chondratinic Acid) 及腥類物化合所成、此質非成於血內、乃長於胴中。　其胴之正胅、則必受壓、或缺血育而難行其功、倘生膿之本病已瘉、若似蠟質少、則或能自行消散、若多則不然。

變壞爲澈質

定義 此質尙未確定、惟知其乃腥類質所成、並知其有關於胴變壞似蠟・泗・

膠及凝性之䐈死等。

病因　多因中毒、如中鉛或膿症瘰症之毒、或因脈壁及心內衣有病、或因䐈長瘤、如瘢瘤、脊瘤、癩等、或因肺腎發炎、另有凝性之䐈死、及滲含血絲之汁。（見第十五圖）

第十五圖



Fig. 15. Cylindroma, showing a number of blood-vessels whose walls have become converted into hyaline material.

泗疙其絡壁變壞爲澈質

病䐈　其䐈腫而硬、色畧白而不透光、以顯微驗之、即見絡壁之筋絲多受累而腫、故壁漸厚以至絡塞、或見脒間質、如肝脒間質、或肌絲間質受累、以致正脒被壓而死、或見䐈脒如肌脒及內膚脒受累。凡澈質若染以酸性之安呢林染料、如酸弗辛、則變紅、若染以氯、則成深棕色。

病處　除上所言之胭外、另有他胭受累、如肌、洄膜、肝、卵腺、心絡部、腦系部、腎上柵、潤膜、眼視絡兩衣等是也。

病功　病功尚未全明、惟知此質有時被化而消散、故於本胭無大害、後或有時其質變豆腐、或有錯礬侵入、則胭全壞。

變壞似洄

定義　夫眞洄素見水則不溶、惟能喙水、見鹼性藥水則易溶、見醋酸或熱或酒精則沉澱也。

病因　變爲似洄質與過生洄素不相同、宜辨別、有時經具多製洄、如呼吸具、或育道之洄膜發炎而製之、夫洄膜既多製洄、則必變厚而盈血、其盞脒腫而凸、若洄積於某穴、(如胆囊頄穴等)則漸癋成瘤、洄膜漸受壓而消瘦、洄亦變淡、凡變爲似洄質、則多累及屬原膜中層之胭、見於連胭發炎之後、似洄質乃積於脒間、至於脾柵缺功症、(Myxedema)則似洄質乃積於皮下、洄瘤之胭多含此質、他瘢亦有變爲質似洄者、如朋·筋·脂·疕·疽等瘤是也。

病胭　其病胭乃軟而易破、惟洄瘤之胭畧硬、起於卵腺者則多成大袋。以顯

微鏡驗之、則見連膶脎少受累、惟其脎間質多爲泗素所成也。　變硬此病膶之藥、最善者乃錸氯强藍、善染之料、乃底性之安呢林染料替俄甯藍。

病處　受累之膶、即呼吸部及育道之泗膜、涎腺、䐁、膚膶、連膶、卵腺袋瘤、及屬胵原膜中層之瘤等。

病功　此泗素之來原、係腥類之物所變化、泗膜受累、若非太久、則或可復原、夫連膶所盛之泗、有時被消散、若癥如此變化、則可知其脎死也。

變壞似膠

定義　此似膠之質與脾棚所含者畧同、若見醋酸或酒精、則不沉澱、亦不崠水、惟見炭匿酸(槲酸)則沉澱、此乃與泗素相反也。

病因及病處　此等變壞多現於瘻脾棚癥、腎、胱底棚、䐁頸、㗖、及唇之袋瘤、下所言之膠疽質與此畧異。(見第十六圖)

病膶　經具受累則大、其硬軟不定、病之膶乃黃棕色、有時成叢或袋、其質透光、見盟則溶成棕色之流質、絡其患處乃含血膿、及胆渣素、鈉氯鹽、錏草礬晶等質。　以顯微鏡視之、則見其膠質盛於腺脬、並正脎及連膶之內、病處

若大、乃為多胅變壞相連而成其絡較常少甚。

病功　此似膠質乃生於患處、非由他處而來、受累之胅必失其功、有時亦變成澈或似泗質或生膿。

第十六圖

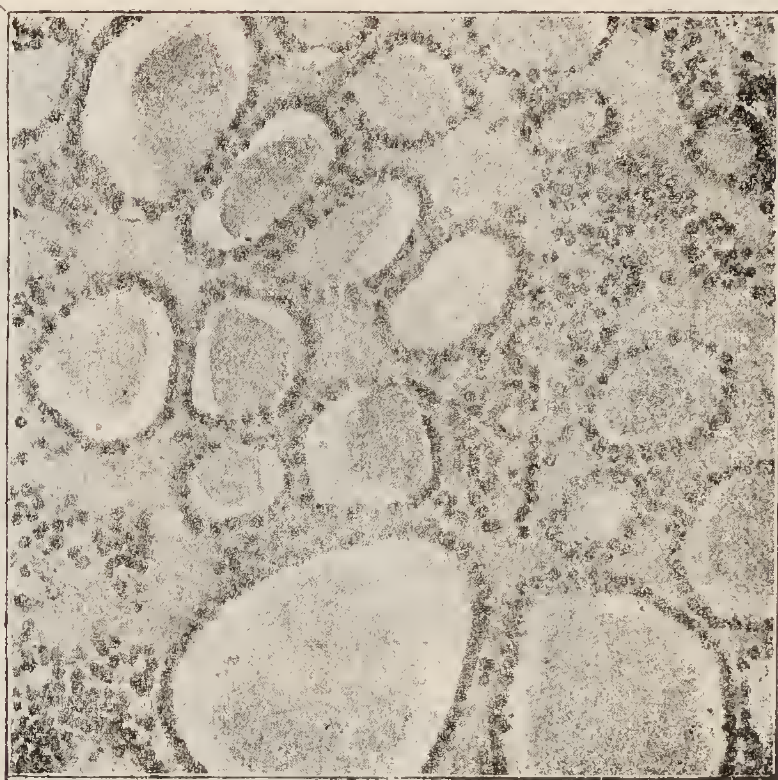


Fig. 16. Colloid degeneration of the thyroid gland, showing masses of colloid matter in the gland acini.

牌腺變壞似膠其脬內含有似膠質

獸糡侵

定義　身無病時、肝、肌、胈、[illegible]、血白胅、俱畧含獸糡。

原因及病胴　獸糡多侵入胴之原、乃因人患痟症、(糖尿症)則血多含糖、致肝及腎與血白胅多盛獸糡、或因長疙、則其胅含獸糡、或因胴發炎或生膿、則胅多含獸糡點。　獸糡見水即溶、見酒精則變硬、見氣即染成棕色、以顯微鏡驗之、則知其獸糡點、盛於胅內、有時胅間質、或血盟亦含之。

脒痳侵即脒痳腫

全身痳腫、則滲汁入於胴脒之內、使脒亦痳腫、或僅在脒間而壓脒、胴脒痳腫之他故、多因皮起皰、如燙傷、或生大皰、及他發皰皮症、或因脒濁腫、如此則脒多留滲汁、脹或破、其元濤質因致濁腫、而後多變爲脂。

鋗礬侵

定義　其鋗礬最多者、乃鋗碳鋗硫等強礬、或鎂礬等是也、其鋗礬侵胴、有屬體功者、如成骨之首層、及老人之衇壁等是也。

病因　其屬病理者、如胴因絡病而弱、或脒已死、或成筋連胴、或消瘦、或有他變壞、或因骨患病、血多含鋗質、致胴易盛鋗礬也。

病胴　鋗礬先沉於脒內或脒間、後連成粒、在總衇壁、及潤膜者、則多成片、片之色乃黝白或黃、見呀蘭米紅、或赤蘇精、則易被染、若見酸水、如氫氯酸、即溶化而放碳強礬。(見第十七圖)

病處　多患此之胴爲衇、如總衇及心・大腦・骶等衇、其壁變硬、而內中二衣、多

第十七圖



Fig. 17. Primary calcareous degeneration of arteries.

脈變壞爲鋗礬

含鋗礬、亦有心扇、或心統膜、因疢炎而患者、另有他䐃、即腦衣、肌、瘢痕、瘴壁、胱壁、石胎、繞死䐃之包膜、如繞瘀、或瘰瘤、或寄生物等之包膜並癥、如硬疽·筋·沙瘖肌等瘤、有時系結脒、及腎脒亦顯此患。

病功　其鋗礬侵入䐃內之後、則不消化、其䐃必難復其功、鄰䐃亦易變壞。

䐃成骨

此乃生骨脒、以鋗礬點

第十八圖

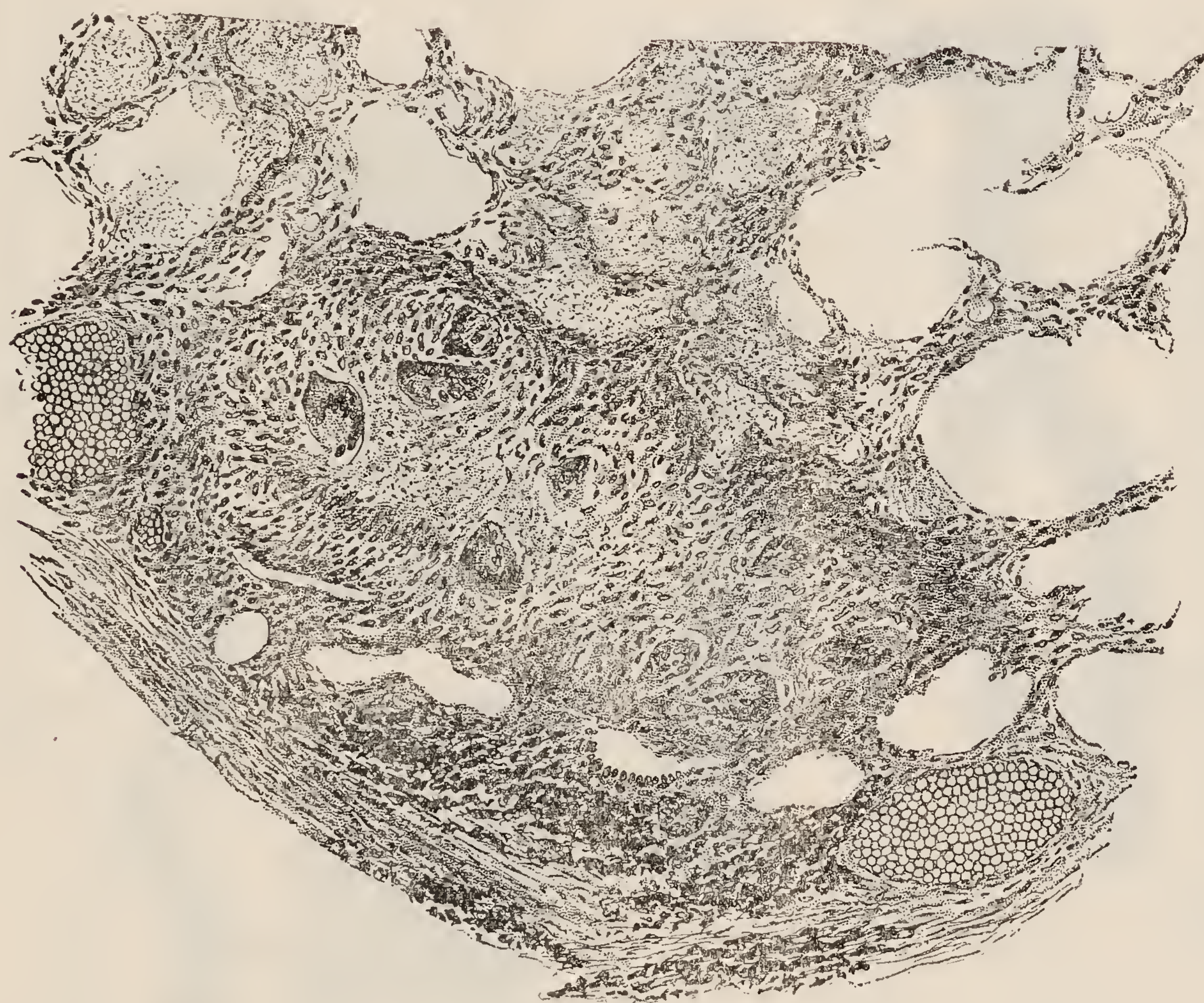


Fig. 18. Tuberculosis of the lung, showing anthracotic pigmentations in the lower part.

肺患瘰症中有瘰粒並巨脒下有煤點積於腡間

排於腡內而成骨也、多顯此狀之腡即肕與骨衣、有時肌亦多患之、名曰肌炎生骨症。(Myositis ossificans)

腡積色質

其色質之來原不一、有來自身外者、有來自血之紅腥者、有來自胆者、有腡脒所製者。

來自身外者 如人打鐵挖石煤等、則石、鐵、煤、等點隨氣吸入、積於肺、(見第十八圖)或有他物如灰

布線、皮毛等、其點隨氣吸入於肺、則多貼於氣脘內之絨膚胅、以後隨痰咳出、(見第十九圖) 或穿氣脘之壁、或被食胅帶至泗膜深層、復隨濜而帶至濜欄、或至肺之連網、及肺統膜之深層、(見論肺病之章、) 有由育道入網之色、如人食易消之銀礬、則有色料盛於皮膚胅之間、及他網之胅間質、腸胃之壁、肝之滙脘圍、及腎球等處、由皮入網之色料最少、惟有特刺色點術等而已。

第十九圖

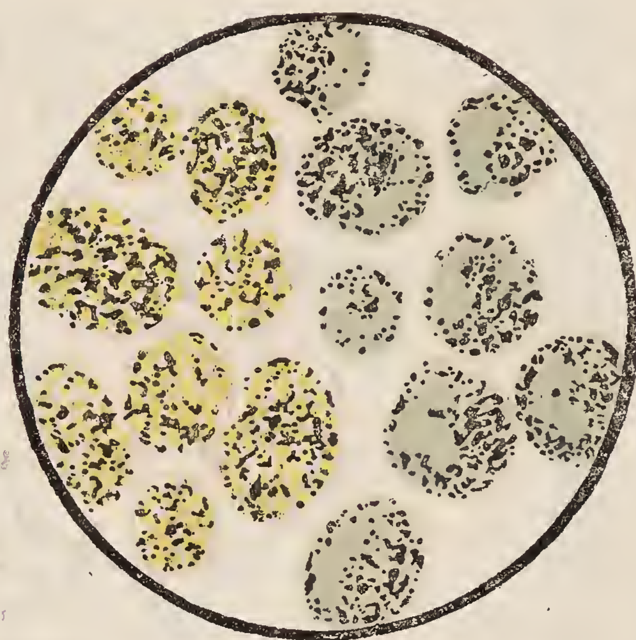


Fig. 19. Phagocytic cells of the bronchial secretion (sputum) containing black particles of dust and carbon; cells on right are stained with methylene blue.

痰內之食異物胅內含煤炭黑點
右半面係用米替連藍所染

來自血紅腥者

有含鐵如紅胅鐵質者、亦有不含鐵者、如瘀血晶(Hematoidin) 等、(見第二十圖) 有血運動時所製者、有血停住時所製者、其血運所製之色素、多因人患血虧惡症、血多白胅症、瘴、體衰憊、染膿穢症、及中毒藥、則紅胅被滅、而其紅腥歸血汁、其紅腥大半被祛於腎及腸、或變成胆、亦有化成上文所論之有無鐵兩質、而

第二十圖



Fig. 20. Hematoidin crystals from an old hemorrhagic focus.

瘀血晶

隨血瀊等、帶至肝細葉之外層、脾、腎球、脺腺、腸肌衣、及絡壁之外衣、如此則其各處皆現紅棕色、後或變黑。惟單處之血停、致膶積之色素、最少者乃因絡內或膶間成血團、或因盃久盈血、則紅腥有歸於瀊者、有仍留於本處、而積在衈邊及衈內之流質者、其色漸變、如痏變色之狀同、後有食脒、將其色素散於肝、及生血具等處。　若以化學法試此色素、紅腥色素(Hematin)等、見水酒伊打則不溶、見哥羅方或淡鹼性水則易溶、惟瘀血晶畧不同、因見伊打則畧溶、見氰强酸、則變色如虹、其含鐵者、見淡鹽氯酸及鋏低鐵藍洽則變藍。　以顯微鏡驗之、則見脒外之色素、多成微針或晶、脒內之色素成點或球、其色有紅黃棕黑不等。

來自胆者　係胆紫及胆綠、此色素或溶在膶內而浸之、或成點成晶等、受累

之胴、即肝、皮、泗膜、脈內衣、潤膜、腺胴、脂、連胴等、其色先黄而後變綠、尿之色亦然、惟淚、涎、乳、及腸所出之泌不變色、若以氰强酸試之、則見色變如虹、有時人患急癀疸(如肝黄枯症)則腎之微膽、爲胆紫之點所塞。

胴膦所製者 乃由胴長廢而來、惟其本原多爲血紅脭、其色素或盛於身之一處、如色痣、黑疕、綠瘤(Chloroma)等、或累全身、如因腎上棚皷、腹統膜患瘰症、腹內長癥、其色素多成點、惟組成不一、有多含硫者、亦有含鐵者。

胴死

定義 胴死有二等。一膦一一被殺而死。二胴之一塊死而成疖。

病因 胴死之因可分四類。一胴養育、及血運反常。二主胴養育之腦系受累。三中毒。四胴受損傷。 各類之結局不一、因各人及各等胴敵病之能力不同也。

血運反常 此分多端、如漂團塞絡、絡內結衃、心力弱、脈變壞、脈抽縮、盃連被阻、如另有故、則胴必欠育、體衰憊、血虧、痟症、惟此等症之害、有因胴長廢反常而製毒者。

司腡養育之腦系受累　如脊腦受害、則人易患臥瘍、或三杈系炎、而致臉生瘍、或他系有病、節變壞、此等害有謂係絡失系主所致、即如上所言血運反常之理同。

中毒　此分多端、有使脒壞而死者、如稑毒及萆蔴精相思子精等、有歸化學者、如强酸强鹼性之藥、及金類之礬鹽、另有冷熱之害、即使腡長廢反常而生毒。(見病原論)

腡受損傷　腡受物理上之損而致死、亦有多端、如腡被壓等、即受外物之壓害、或受身內之滲質、及瘤之壓害、腡由此而死者、多因累及血運致欠育也。腡有時患急炎而死、有時死腡惹鄰物、使其炎、再者腡死則其脒多現變壞之狀。除以上腡死總論以外、另有數等、必一一提之。

凝性之腡死

定義　腡多含腥質而死、則有時凝結、此患與成血絲及腡變爲澈質之理畧同。

病因　其故乃因絡塞瘀及絡結衃、或身受化學物及中暑之害、或中稑毒、如

膿·瘰·痔等穢之毒、受累多者乃繞瘅之䐈、瘰粒、血絲膜及各等滲出之液、另有潤涸二膜、及肌絲、最易受累。

病䐈　初則䐈較常硬而不透光、其色略白、後或變軟而黯色、以顯微鏡驗之、則見有滲液侵入䐈而凝結、並見血絲等、本䐈之脒漸壞而難辨別、其核難染、肌失其橫紋、至心肌絲彼此相離、而有空所、病䐈所含之血脒等亦受累、其絡內結跡、若腎患之、則其微管內之質凝結成模而脫、是爲腎管瀫模。

病功　此患之理、大抵因有物將䐈內之腥類凝結、其物或屬化學、或係由死脒及穢所製、此病䐈之結局不一、或漸爛而脫、或變液、或變如豆腐、或成膿或有包裹之、或消散、或長連䐈而成瘢、然其本䐈之功、必難復原。

䐈死而成液 或名 成液性䐈死

定義及病因　此患分二類。一䐈初病即成液。二䐈先有他患而後成液質。其第一類如皮生皰、或腦䐈損傷、或中毒、或其血運反常、則易死而成液、第二類如䐈先炎、或成瘤、或壞似豆腐、而後成液。

病䐈　先有液滲入䐈間、使其䐈組織漸滅、此理與腥質受消化略同、䐈如此

成液質、則有白黃紅棕等色、此液後或穿向外或消散或成袋或凝或長連腡。

腡變壞似豆腐

患瘰之腡、及他谿瘤、多現此狀、如濜棚瘰症、及癯瘤等、其首層即凝性腡死、後變爲脂而成似豆腐之質、若以顯微鏡驗之、則本腡之脒難見、惟見有脂及他等碎屑、並鄰腡凝或炎、其病腡後或脫落、或化散、有包裹之、或漸成鎖礬、此多見、皆永不能還原。(見第二十一圖)

第二十一圖



Fig. 21. Tuberculosis of the suprarenal capsule, showing caseation of the tuberculous areas.

腎上棚患瘰症其病腡變壞似豆腐

脂胴死 或名 脏病性脂胴死

此患多現於人之腹內、而累及腹統膜下面之脂、原因最多、乃脏腺生病、如袋瘤、癥發炎、或其脘被塞等患、則或有脏腺泌液之酶、散至腹統膜穴、使鄰脂連胴變化、其病處多而小如豆、其色白、硬軟不定、或有時隣胴發炎而紅、以顯微鏡驗之、有時見其胴含晶及鎶礬。

胴死成疳

定義及病因 此患即胴之一塊死而腐、有初起即爲穢攻胴所致、如惡痳症。獸疔等之穢、則胴急炎而成疳、有爲胴先患他病而死、繼則受食腐穢之腐變、遂成疳、其疳分乾溼二種。

乾疳 其原多係血運反常、如老年人之脈不通、或有漂團等塞之而旁支不足以代其功、或因人受凍傷、或中了葛症、或生相對疳、(雷氏症)其乾疳少現胴腐壞之狀、畧生臭氣、其界限最顯、病胴漸癄而變硬、其色先黃棕後黑、其毒中全身者少。(見第二十二圖)

溼疔　其原多因盃閉塞、即腡損傷或受壓而發痏、如腸被勒、或腸自摺入、瘤之蒂、被扭轉、有因患肺急炎等而致者、另有此疔之素因、如糖尿症、或嬰兒因病而衰弱、則口頰及陰陽外具易成疔、或失主育之系功、如臥瘍、及足穿瘍。　其病腡漸軟、或皮有氣腫而生皰、其色深棕至黑、鄰腡或死而凝、或發炎而限疔之界。　先壞者係病腡之脒、其元濤變壞而現點、其核不明、脂腡及系絲白鞘變成脂點及脂晶、肌絲及系絲必分碎、後則連腡絲壞而成液質、病處之絡破而流血者多、夫病腡如此變壞則成他物、如色點·胆渣素·路新·台羅新等之晶、及硫强礬·碳强礬並有氫·錏泚·腸靛素·糞臭素·氫硫洽·碳强養及他有惡臭等物、其病處之毒必中全身。(見第二十三圖)

第二十二圖



Fig. 22. Senile dry gangrene.

老年乾疔

疥之結局 有二。一疥漸延以至喪命、此多爲溼疥之結局。二疥不延而顯界限、此多爲乾疥之結局。其界限即䐈發炎所成、後其病䐈若近身面、必漸脫落、若在身內、則有膜裹之、而後或隨膿流出、或消散、或積錆礬。

屍之變化

人死後、其身之變狀、有畧與生前之病狀相似者、亦有不同者、其中最現者、名屍殭、(Rigor mortis) 即全身之肌變硬、因肌腥(肌汁絲腥) (Myosin) 等凝結、人死以後、過數點鐘、此狀即顯、又過一二日則漸退、惟人受電之害而死、則屍殭最早。另有血失運行之狀、即盂及盪脂積血、如此則血下墜、使

第二十三圖



Fig 23. Septic moist gangrene of leg from penetrating wound of femoral artery.

溼疥

股總脈被刺所成

向下之身面及各具之下端盈血、則其色必紫、若早以指按之、則色退、因血仍在絡內、若緩按之、則色難退、因其色素滲於絡外佈於腡中、此與生前之痏罯相似也。　再者、心及大絡所盛之血漸凝成深紅色之衃團、若所成之衃罯白或黃、且有血絲、此乃未死前所成者。夫屍腡不久則必腐壞、乃因有穉多侵入腡內、其穉或爲生前已侵入、而身無力敵之、則少現炎狀、而人速死、屍之洄膜、有時變軟如流質、因其爲本膜之泌所消化、胃之後壁多現此患。

CHAPTER V.

INFLAMMATION AND REGENERATION.

INFLAMMATION IN VASCULAR TISSUE.

第五章　膶發炎及復生

發炎

第二十四圖



Fig. 24. Inflammation of the mesentery, showing overfilling of the blood-vessels, with emigration of leukocytes and diapedesis of red corpuscles.

腸懸膜炎其絡盈血其有血紅脒與白脒穿其絡壁

發炎乃膶被惹所現之病狀、其狀即膶盈血、血白脒穿絡壁、血汁滲出、此爲至要、又有本膶之脒孳生、或變壞等狀、外科士云、炎之徵狀乃膶紅、腫、疼、熱、並失功、此言是也。

有絡膶之炎狀

欲驗其狀、最妙之法係將蛙腹之懸膜鋪平、擇惹一處、後以顯微鏡窺之、則見其惹處之初狀、乃小脈暫縮、繼則舒

而盪及盂亦舒、故本膶血運之功加增、其血運先速、繼則漸緩、終則停止、此狀在炎膶中之盪盂最顯、然血脒運流時之排法、亦異於常(見第二十四圖)平常紅脒、乃行於絡中、近絡壁之血汁無紅脒、間有白脒亦近絡壁而行、至膶發炎之時、則近絡壁之白脒更多、且貼於絡壁、使紅脒難以前行、致血停止、故盪漸被血脒閉塞也、次則見白脒由盪及盂之壁穿過、散在隣膶間、白脒有侵入澨腤、復運回入血者、有仍存於炎處而變壞被滅者、紅脒亦有穿盪壁者、血汁多滲入鄰膶之後、其近絡之連膶脒遂孳生而隣澨穴多集圓脒、(即連膶脒並穿出之白脒也) 若某經具炎、則其正脒或腫、或濁腫、或變爲脂、或死、正脒因炎而孳生者最少、膶炎而同現上所言之各狀者甚罕、再者其滲質及正脒之後變亦有不同。

無絡膶之炎狀

昔有特令畜之瞭炎、而細驗之、瞭之組織、乃有絲排成數層、其層及絲間無絡、僅有澨穴、若瞭畧損傷、則瞭脒畧腫、後則孳生以補其損傷、若害更大、則瞭圍之絡盈血、而白脒穿出、其白脒遂穿瞭至傷處、故傷圍有白雲狀、瞭圍絡盈血之故、或因激反應、或因傷處之毒素激之。 其瞭之本脒腫大、且核亦分裂或變成食脒、若炎更烈、瞭脒遂壞、致成瘍、則白脒之

雲狀更顯、有時暸圍之絡過長、而穿暸之夾層、則所顯之狀、與有絡膶之炎狀同。 心門扇炎、則扇面之潤膚胅受害而腫、其核亦分裂、或胅變壞、其門扇根之絡盈血而積白胅、後若炎甚烈、恐有新絡長入門扇、可見其無絡之膶發炎、即本處之胅、或孳生或變壞、而隣絡盈血、且多積白胅。

各炎狀之細論

(一)絡之改變 先係小衇縮、此係暫時、故難見、次則小衇盭及小盂亦舒、絡舒之故、或因其系所感、或因其壁被害、壁之潤膚胅腫、而胅間質增多、胅面較先畧粘、故血漸緩運、而白胅多貼絡壁、後至成新炎膶、或名豱膶、之時、方見盭壁之潤膚胅孳生、而排成新絡矣。

(二)滲出質 分血胅並血汁二種。

白胅多貼絡壁、則由潤膚胅間穿過、而集於絡外、後漸入鄰膶、其穿絡壁之狀、乃本胅先伸出一凸、而穿之、則胅之體隨凸而過、故見本胅漸小而絡外之凸漸大、直至爲一整胅、此胅歸入鄰膶後、則由胅間空透過、而四散游行、健者之膶、稍有此狀、惟發炎時則此狀較甚耳、其胅穿壁衆多、有數故。

一因脒之變形力較大於常、此爲至要。　二因絡壁之脒相貼畧鬆、或因血之壓力畧大、欲知白脒爲何穿壁、大抵因惹物之吸力 (Positive chemotaxis) 吸出、惹物將白脒驅去、(Negative chemotaxis) 此罕見矣、有人細察此理、而知白脒被感於化學之物、吸之則來、驅之則去、譬如感於松節油或錄則吸來、若受感於貴林或甘油等則驅去、另有他物淡者吸之、濃者驅之、穉毒之理亦然、因毒輕能吸白脒、若毒烈則能驅之也、再者格致之力亦能感激白脒、譬熱光電均能加白脒之動力、使其速穿絡壁、而散於鄰膶、其先穿之白脒、多爲多核脒、(Polymorphonuclear) 其中或有易染厄俄辛脒、(Eosinophile) 過十餘點鐘、另見有小獨核脒、(瀘脒) (Small mononuclear or lymphocytes) 此等脒有由絡而來、有由瀘脂及本處之瀘羅膶所發、或另有一等獨核脒、內含易染底色 (Basophile) 之大點。其白脒之用、乃保護膶使免受惹物之害、夫多核脒有食穉之能、或有小外物則食之、而帶至他處、惟此食力較連膶脒之食力爲小、若穉力最烈、則白脒必多被滅、但被滅之時則出殺穉之質者。　炎膶之絡舒且有白脒環繞、鄰膶亦積白脒。　白脒之後路、或分散、或受他患不等、此因炎之輕重、及各膶之組織不一、若炎輕、其脒即早散、循鄰瀘脂而運回、若炎重、則白脒多被

滅而變壞爲脂、其核分碎、後於炎腡中、難見此等白脒、惟多見有獨核白脒、及雜形之連腡脒。

血汁亦由絡壁滲出、此汁之質及多少、俱較常異、因炎腡之組織、及惹物之力、各有不同、若炎腡鬆而灩穴多、或身上某大穴之膜發炎、如肺統膜、則滲汁甚多、腡密則滲汁少、夫惹物有令腡多滲汁者、有令其腡滅而少滲液者。

此炎滲液之腥較疢腫液之腥多、且易凝結、有時炎之滲液最多、致因炎腫、此液回流於灩腤乃緩、因炎腡畧有失其自縮力、有時滲液成血絲而凝結、使炎處結硬、若泗膜炎、則滲液另兼含泗。

其滲液之功不一、或致本毒變淡、或帶解惹質至炎處、此質乃由血汁而來、或由白脒所生、有時其炎液之用不良、因炎處之毒被此液帶回、而散佈全身、再者炎液成血絲、使鄰腡變結、則炎處遂有定界、其炎液亦有育腡脒之能、使脒易孳生、容後再詳。

紅脒穿絡壁、非因有變形之力、乃因被血推壓而過、惟此脒之數不多、若絡內之血凝結、則較多、如炎最烈、則恐絡壁破裂、故有血與滲質雜和。

(三)腡增生　其炎腡之邊、或早或遲、必孳生現有圓脒、此脒乃由連腡脒及

澾穴之潤膚所生、而畧大於血內之獨核脒、脒核之色較淺、而多顯分裂之形、則脒隨之而分、後成有食力之游走脒、或仍留則漸變形、而生脒間質、此乃生筋胴脒也。　夫胴炎至此狀、則見有穿出之白脒、澾脒、及圓生筋胴脒、(見第二十五圖)其炎胴之脒如此孳生、乃欲補炎處之欠也。　孳生之故或因脒被惹、或因炎液育脒過度、所生之新脒、先乃圓、後變敍敧或棱形也、若胴疚炎、或見有巨脒、此脒有食力、脒內之核甚多、因核已多分、但體仍長而未隨核同分。

第二十五圖

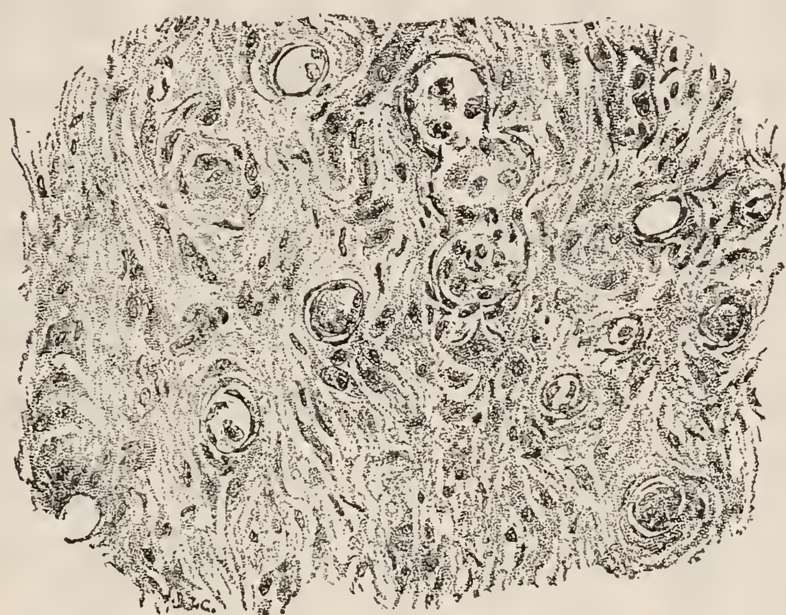


Fig. 25. New blood-vessels and fibroblastic cells in a beginning adhesion of the pericardial layers.

胬胴之新絡及生筋胴脒

炎胴脒多孳生、則其絡之潤膚脒亦孳生而旁伸成新絡、此絡胴及所含之圓脒與巨脒等、總稱之爲胬胴、或肉芽胴、胬胴多見於瘍之底、而爲胴復生之據。經具發炎、初程則正脒腫、或畧孳生、所生之新脒不移位、亦不能食異物、故與

新連胴脒不同、若炎日久、恐經之正脒多孳生、而畧補其功、如肝變硬或有此狀。

(四)胴變壞　分早遲二等、早者乃惹物立壞其胴、如胴受格物化學物冷熱等害、則急變壞、當變壞時常生毒質以吸白脒、而直令胴炎、然有時惹物、如穉等、自能生毒、亦使胴炎、此等變壞之脒據、乃胴功反常、或胴組織非善、倘惹物之力强、則胴難抵抗遂死、若惹物之力弱、而僅激擾胴、並不滅之、則胴祇發炎而已、若激擾之最輕、則無狀可顯、遲者、如有正胴先炎而後濁腫、或變壞爲脂爲洇、或死、故鄰胴受累、致炎散佈、正胴之功必失、並難還原、其遲壞之故、多因胴仍受本惹物之害、或被滲質所壓、或因炎胴運血之功反常等故所致。

病因　其因不一、大抵乃格致物化學物冷熱穉等害、若此害僅激擾胴、而不之滅、方顯有炎狀、再者有時因血運或腦系及胴長廢等功反常、則胴脒生惹物而吸白脒、故胴現炎狀。

炎分類　炎之分類乃按其炎最顯之狀而分、如此胴炎則多滲質、彼胴炎則多壞正脒、或他胴炎、則多生長、其炎如此分類、乃因惹物之力、及各胴之强

弱各有不同、今分論於下。

(一)痳腫胭炎　即滲液多、穿䏭少、如潤膜患輕炎之時、則其空所含之液最多、或嗓炎時、則易致痳腫、或他胭受極强之惹物而烈炎亦現此狀、潤膜有此炎、後其滲液漸四散、若成疚炎、則潤膜漸厚、或其二層相粘、痳炎之液、較常痳腫之液稍異、因炎痳之腥、及生血絲質、俱較多耳。

(二)血絲膜胭炎　此因胭內或胭面有血汁血䏭滲出、後凝結成羅、潤膜有此炎、則其面或貼有白黃色質一層、倘將此層由膜撕開、則見膜面粗澁、並有盈血之絡、及肉芽等、以鏡窺之便見有血絲排列成羅、或聚集成塊、並有變壞之白䏭、及潤膚䏭雜其中、有時另見血絲、宛如白䏭所發伸、此因其血絲酶來自白䏭、被滅之潤膚䏭、另助成血絲之功、再或兼有痳炎或膿炎、惟潤膜之炎最多者、爲成血絲炎也。

(三)假膜胭炎 或名似痄膜胭炎　此炎多累嗓喉之洒膜、乃滲汁凝結、並炎處之䏭凝而死、後成膜而脫落、然成膜之故、多因受痄稈䅐、或他䅐或沸水氣、並化學料之害所致、驗之於鏡、則見此假膜乃血絲羅、或血絲塊、並變壞之膚䏭、及白䏭所成、其脫落之塊、有時僅爲洒膜淺層之膚䏭、有時其深層

亦脫、後致本處生瘍。

(四)生膿胴炎　即白腜多穿出而後其滲質變液、故多因稚染胴如球點·鏈點·白濁雙點·胴桿·瘻稈等稚、其稚有由明傷而入血胴者、即令傷處致害、有由洄膜等之暗傷而入血者、則傳佈週身、待胴署受害、則稚於受害之處、乘機而發作、其稚如此至胴、則所出之質、大有吸白腜之力、而壞胴之質亦有是力、故白腜聚之必多、此質亦阻成血絲之功、並能化已成之血絲、故滲汁多變液成膿、是故成膿之歷程、先有稚至胴、繼有炎處之腜署壞、且顯炎狀、如滲液及白腜、後則血絲與腜化變成膿、欲知稚如何使胴成膿、多因稚有釀功、並因滲液堆積、致小絡被壓而成衃、故其處因之欠養育、而易變壞成膿也。膿之組成、乃有液及腜、液即署變之血汁也、其液難於凝結、內含酶化腥、其腜多爲變壞之多核白腜、少爲連胴腜、細驗之、則見腜核分碎、元濤含點。

瘅

膿聚於胴、或於經具內、而有定界者、即名瘅、其膿色淡黃似乳、夫瘅漸長、困繞瘅之胴化變成汁、亦因隣絡盈血、而多滲白腜、隣胴腜孳生、而雜有多圓腜、其絡亦生長、故成新胴、此胴另含多血絲、則各物漸變結而成瘅壁以限其膿、若瘅緩長、此結胴最顯、若速長則不然、此瘅多穿於軟隣胴、或直穿

皮膜、或於䐃內挖洞成瘺、而後穿皮膜、穿後膿遂流出、有時膿於䐃內自漸枯乾、後或積鍇礬、或變成泗、隣䐃即代生堅結之筋䐃包膜以裹其質。

佈膿炎　䐃佈炎至生膿、乃因本處多有已滲之白脥、而䐃多化成汁、或因䐃含之滲液、難於凝結、或因數處發炎、後連合爲一、或先僅一處炎後、其膿佈及䐃之夾層間。

瘍　皮或泗膜膿炎、致其面之脥壞而落、此名瘍也、瘍底之䐃與瘻壁同、其底面所見之紅點、即胬也、或名肉芽、此胬乃盤屈曲所成、然各瘍之式及歷程、皆非一律、有延蔓最快者、則曰殨瘍、(Phagedenic ulcer) 有不展不縮者、則曰頑瘍、(Indolent ulcer) 有漸小者、則曰縮瘍、另有本非因炎而致者、乃䐃欠育、兼受他害、如胃壁之一處缺育、後被胃泌消化、(Pehtic ulcer) 或人久臥則成臥瘍、(Bed-sore) 乃因䐃被壓成疕、或䐃失腦系主之育功、如足生穿瘍 (Perforating ulcer) 等、其理皆然。

皮及皮下䐃膿炎、此炎有單處者、有佈者、單處者、分淺深二等、淺者如膿皰、(Pustule) 深者如皮腺、毛囊等生膿而成癤、(Furuncle) 倘多癤併合、或一癤傳開、即使皮下之䐃成疕、則爲癰。(Carbuncle)

潤膜膿炎、則膿集於潤膜穴內、並有血絲相雜、俱緊貼於膜面。

(五)洄膜炎　鼻喉胃腸等處之洄膜炎、其狀各有不同、然皆有盈血及滲液之狀、其滲液多有出於膜面者、亦有滲於洄膜之間層者、以致其腫、膜面之

第二十六圖

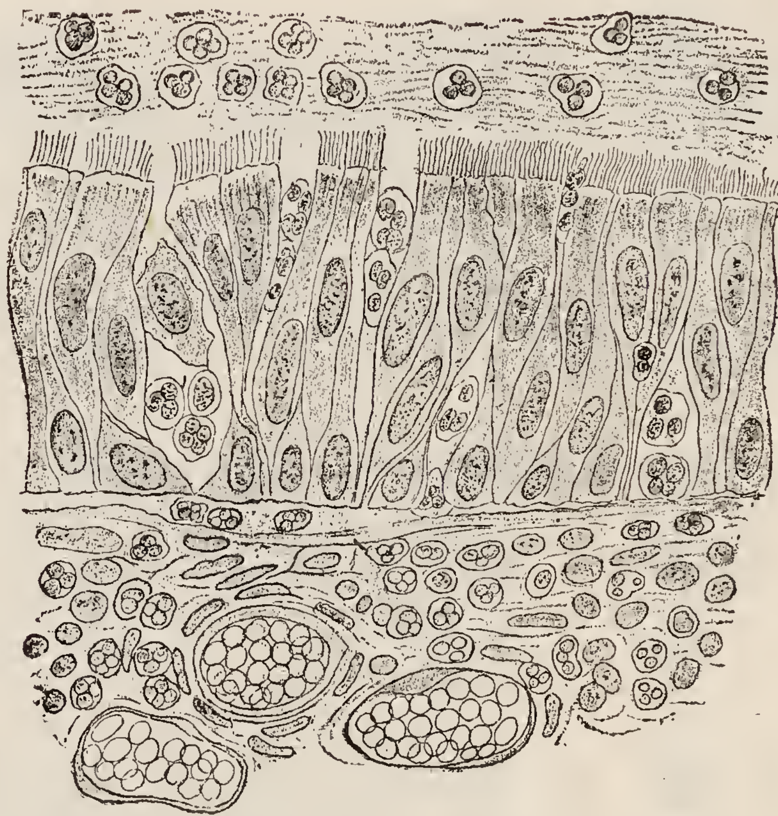


Fig. 26. Acute bronchial catarrh, showing the escape of leukocytes from the submucous tissue between the epithelial lining cells.

氣脘急炎洄膜下胴之血白脒由膚脒間穿出其膜面有滲質

脒、或變壞爲洄爲脂、或凝結而死、隨後脫落、滲液漸少、即有白脒穿絡、繼穿膚脒間、而至膜面、故膜面所出者、乃洄膿(Muco-pus)也、(見第二十六圖)倘白脒最多、則盡爲膿矣、有時膜面之膚脒多脫成瘍、或有流血之處、至洄膜疚炎、即多生連胴及筋胴、待筋胴縮攏後、洄膜必俱消瘦、或有此處消瘦、而彼處過長、致成洄瘜、(Polypus)惟腸洄膜疚炎、則連胴過長者少、而洄膜消瘦者多。

(六)正胴炎或變壞性胴炎　經有數種炎、其最顯之狀非滲汁過多、即正脒

變壞、如數種腎炎正脒則變壞爲脂、或有濁腫等狀。

(七)增生性胴炎　此等炎最顯之狀、即胴增生、其增生之故最要者乃以惹物之性情、及其除去之難易、並胴之組織而定、總之不論何炎、至疚炎時、則多現增生之狀、其胴先炎時、則畧有變壞、隨後顯孳生之狀、此乃證其有復長之力也、其孳生者、多爲連胴、故名爲連胴炎或副胴炎或間胴炎(Interstitial inflammation)耳。

第二十七圖

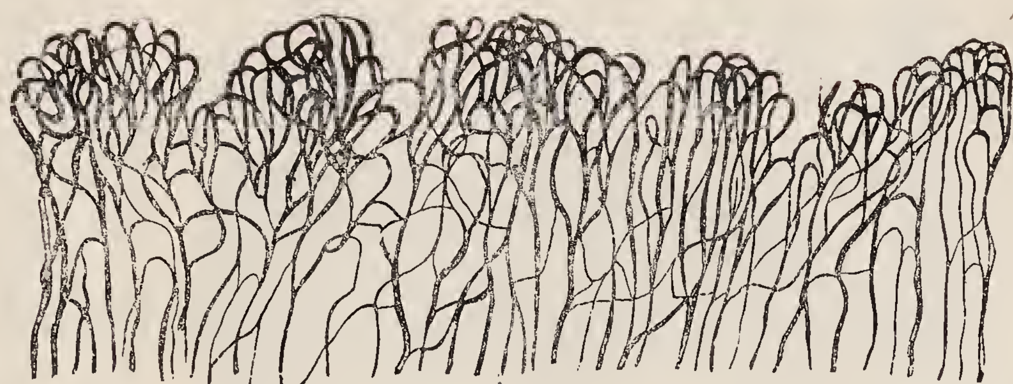


Fig. 27. Vessels of a granulating wound injected.

餐胴有彎曲之新絡

傷口自瘉　此增生炎於傷口自瘉時最顯著、譬如遭極淨之刀、若傷口立時準對、後則無炎狀可顯、傷內所滲之汁亦少、則連胴脒與傷面之膚脒皆孳生、故痊之極速、此名傷口速瘉、(Immediate union)　倘傷口立時護理未善、且未準對、則滲汁多、傷面發光、痊之較緩、究其收口之理、仍與上同、此名傷口順瘉、(First intention)若傷口被惹、或傷邊外翻、而無胴蓋護、遂見有餐胴、(見第二

十七圖）此乃新盜块所成、且有圓胅集於盜之間、其圓胅及胬面之胅、時常脫落、遂合成膿、胬䐈深面之胅、即漸變爲梭形而生筋䐈、後筋䐈縮、則成瘢痕、傷口邊之膚胅即孳生、以覆庇胬面、令傷收口、此名傷口生胬瘉。（Second intention）

潤膜炎之後程、亦有胅孳生狀、係膜多出血絲滲汁、故膜之二層、彼此相粘、則膜之連䐈胅孳生、而侵滲汁、使其漸變爲筋䐈、（見第二十八圖）倘䐈中含有外物、則鄰胅多孳生、或穿通此物、連䐈遂漸長於內、直使外物漸歸烏有、倘外物難穿、則䐈生包膜以裹之。

第二十八圖



Fig. 28. Adhesive pericarditis, showing fibrin-deposit, with new blood-vessels extending upward into it.

心統膜炎有新絡穿入其血絲滲內質

廣佈變硬 夫增生炎、有時同顯於身之多具、如患癲、

瘻及身久中他毒等症、則絡壁變厚硬、肝腎變硬、而各具之正胅、多因之變壞。

若膚胅孳生過多、則令膶凸出皮面如瘊、(Wart)洄膜有此患則成瘜、(Polypus)喉有之則多生譠羅膶、朋・骨・及骨衣等有之、則患處變硬。

(八)流血膶炎　此炎之特別、乃滲液多含紅胅、此等炎甚烈、其故或因稚所使、則絡內多成血團、致䉛閉塞、或因本炎之惹物攻絡壁、或因人有易流血性、(Hemophilia) 或患疽、(Cancer) 癧 (Scurvy) 等症、則炎膶易流血。

(九)成疔膶炎　惹物過烈、或人體不强、則膶有時炎而成疔。

炎膶之病功　膶被激惹、所顯之炎狀、大抵均能助體膶防除惹物、故膶炎亦有自衛之理、再研究炎狀、如膶之長廢然、常人之血汁及白胅、亦稍滲絡壁、膶胅亦畧有廢壞復生之律、惟至炎時、則各狀更顯、排斥惹物、乃賴白胅、潤膚胅、連膶胅、並巨胅等之食異物力、炎雖患於單處、全身亦多因之受累、如膶胅或白胅被滅、或惹物之毒由血佈散遍身、令其發熱、倘經具之膶受其害、則難行功、故見遍身有因單處之炎而受累者也、但炎處多欠功、惟腺及洄膜等處炎、其功反加、究其所出之液稍異於常、此乃急炎也、至成疢炎、則

不論何胴、皆必欠功。

炎後之結局 若炎輕則滲汁及白脒皆少、且易由濜管消散、倘重則穿出之白脒、及孳生之連胴脒、皆必加多、且壞變成汁、待後消散、惟膿炎之膿、或流於皮膜之面、或暗通至身內之穴、或自枯乾、若正脒患輕炎、或能復原、若患重炎則多變壞、繼分碎、或成液、後則被食脒所食、若炎輕則復生之狀少、而胴仍如故、若炎重則復生之狀過多、致胴後變硬或成瘢痕。

胴復生

定義 其復生分二類。 一屬體功者。 二屬病理者。 屬體功者、即胴此脒廢壞彼脒復生而補之、復生之脒、與本胴之脒相同。

病因 體功復生之由難定、大抵因脒本有孳生之力、此於皮膜等處易見之、乃皮膜淺層之膚脒常脫、深層之脒孳生以補之。 屬病理者、乃胴損傷或病後所顯者、此等復生脒之形、與所壞者未必相似、此多顯於炎後、或於未炎之際亦有之、其故乃因胴受特別之感激所致、如仍被原惹物所激、或胴

壞變所成之毒激之、或因腡滅後、而鄰腡即失其壓、遂易孳生。

病腡復生之腡其屬體功者、乃脒孳生而已、屬病理者、則另有本腡之脒變形、並見有新絡孳長、新絡之用、乃養育將生之腡、腡脒之孳生法有二。

一即證腡之虛弱、乃脒及核之直接分裂、或脒仍整、惟核多分、則成巨脒。

二核成纖分裂、(Karyokinesis) 此爲平常者、欲知此等之奧妙、必詳察體功學、其脒常分爲二、有時分裂較多、究成纖分裂法、亦非完善、於惡瘤等見之甚多。

夫病腡復生即損處之鄰脒孳生、以補其缺、脒先腫後方孳生、此孳生之理、最顯於皮之膚脒、因其生無限量、即大傷口、亦能盖護。

筋連腡復生　不論損在何處、其連腡必多生、本處之腡、愈高尙則復生愈難、惟筋腡多長、以補損處、且較多於損者、至後縮攏、則腡變硬、其脒孳生之歷候、先即原有之連腡脒腫、繼則照核成纖分法而孳生、但孳生者乃圓脒也、其圓脒或由腡穿過至損處、如白脒穿腡之理然、其脒或存於本處而後變梭雜等形、此即前論之生筋脒、因直筋腡乃此脒所生、此脒且生脒間質、此質之纖絲、或由脒所發、後纖絲並脒俱縮、故腡變硬矣、惟復生筋腡所含之脒、較常筋腡脒尤多。(見第二十九、三十兩圖)

第三十圖

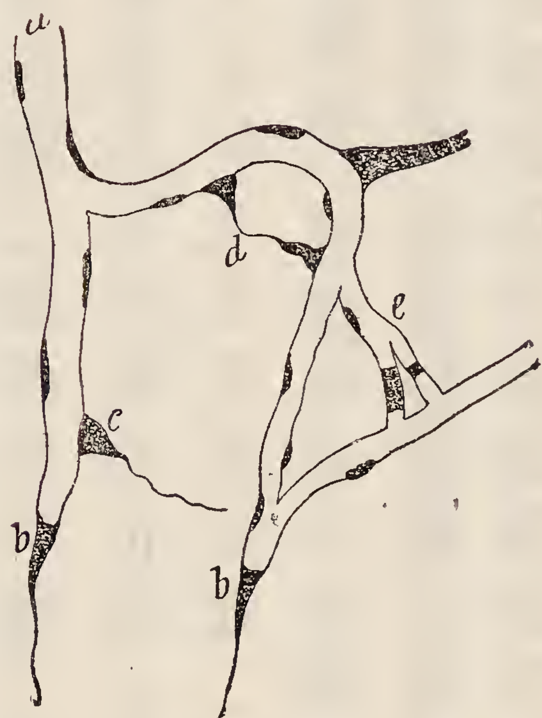


Fig. 30. Formation of new blood-vessels, as seen in the tail of a tadpole.

生新絡

第二十九圖

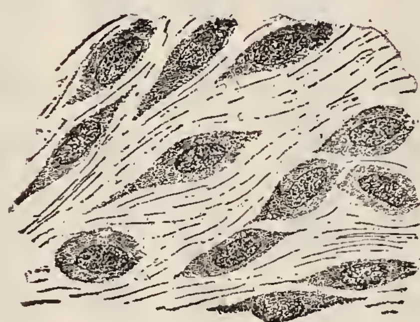


Fig. 29. Fibroblasts forming fibrous tissue.

生筋胅

其絡孳生亦爲最要、若損處小則本絡或僅盈血、倘損處畧大、則鄰腡之絡另生新絡、此新絡之層次、乃原⿱微皿壁之潤膚胅腫、繼伸支、其支與鄰胅之支直接相連成幹、或間接成橋、遂漸粗壯而貫通焉、至後絡內之潤膚胅、另孳生以向其通支之壁、遂變成⿱微皿矣、其損處常有衃、或凝結之滲汁、則新絡穿之、並發長於內、故新生之腡、佔衃及滲汁之位、使其日漸改變、此新腡又名胬腡、後胬腡縮攏成筋連腡、則絡被壓而消瘦、或致此腡無絡。

肕及骨復生　此等復生、乃起於肕衣、骨衣、及骨髓等處、初生者乃新連腡、繼見有無纖絲之胅

間質、內含胈胅、惟胈折、其接連質鮮係眞胈、多係筋連網。

折骨接連之歷程即折處二端之周及髓管內、均多生谺網、谺網漸成筋網、或胈質、且其內見有直列之幹、此即骨架網、或曰接骨質、(Callus)在折處成塊、較本骨粗大、其正對折處二端間之網漸成眞骨、其餘者多漸消滅。

脂網復生 先復生者、乃連網胅、後有脂侵入胅內、即成脂網矣。

肌網復生 有紋肌被損、則先有連網長而補其缺、後則被裂之肌絲伸支、以成新肌絲、此等肌絲排之不順、故非完全之復生也。 無紋肌被損、所補其缺者、無論先後皆爲連網。

腺經網復生 夫肝、腎、乳腺、腮腺等腺經、被損後所孳生者乃腺脘之膚胅、究非本具之正胅、如有肝等變硬、乃微胆脘之膚胅孳生、分成細支、故見增生新胆脘、但肝之正胅孳生者少、腎孳生者、多爲直脘之膚胅、乳腺及腮腺所孳生者、乃小脘之膚胅成新脘及脬、惟新脘脬之排列較異於常。

腦系網復生 系絲截斷、則遠近二端之間、先即生有連網、後則近端之系絲生白鞘及系絲軸、顱脊腦內之絲被損後能復生者最少、僅有連網及腦架網、以補其缺、倘多極之大腦胅署受傷、雖不能孳生、然署能自衛以復其

原。

復生之功

老年之腡復生、不若青年之完善、腡愈下劣則復原愈易、其功復原亦易、腡愈高尙、則復原愈難、其功復原亦難、倘骨及筋腡復生、其功或能完善、惟腺經之腡復生、則其功反較弱於常、至於腦系腡復生、則其功更欠也。

腡變爲他腡

腡未復生而變他腡、多因胅之間質受變、如連腡變爲洄腡、或筋連腡變爲骨及肕是也、但有時所變者乃胅、如連腡變爲脂腡、或胅稍改其形及功、如膆之胅乃圓、遂漸成甗之鱗膚胅。

第六章　長性胴病 即長性變化之胴病

過長

定義　某處某胴長大、而組織仍如常、此名胴過長。

病因　有屬體功者、有屬病理者、總之其因可分數類。　一因胴難勝功、如力夫之肌過長、或有此腎衰殘、則彼腎過長以補其缺、或皮日日受壓而長厚、如挑夫肩上之淺筋膜長厚成團、　二遺傳或胎生之過長、　三胴久盈血、如骨衣疚炎、則久盈血而過長。　四腦系功反常。

病胴　夫胴過長、有全體及單處之分、全體者、即如巨大之人、單處者、即身之一處或一肢過長、如一具有此、此則大小形狀必異於常、其病胴乃本處之脒、或增太、或增多、如孕宮、或心病而長厚、其胴多係脒增大、至於經過長者、多因其脒增多、若經內僅有一種胴過多、此非經正式之過長、如肝變硬而大、則僅有連胴過多、而正脒或被其所壓、以致消瘦。

病功　若經欲勝其功而長、則身受其益、與肌腎欲勝功而長同、倘經因病

而長、則身或受其害、如脾𦙄過長、則功亦加而有害於身。

瘤 或名 癥

定義 瘤爲膶所長之瘤、而賴其起處之絡系所育所主、瘤之起長、多未見有明顯之因、其生存亦毫無裨益於體功、如人生脂瘤、體雖瘦而瘤仍不少減、其膶炎・腫・生瘴・過長等事、均不屬瘤、因其有定因、或有益於體功也。

（素來用瘤字之意義比上文所言較廣、如須限定其意義可用癥字）

病因 此病因已知者固多、究未查得確實之據、今擇其所知之至要者、列下。

（甲）有人云因血瀣失正、則體生瘤、但其爲何失正、究莫得而知。

（乙）有人云瘤係脒孳生反常、似卵初孕時之孳生法、但其故仍不得而知。

（丙）有人云瘤爲膶受惹而成、此言較確、如乳腺、或唇舌等處生疽、即惡膚脒瘤多因其常受外來之惹、此等原因及結果、固有密切之關係、惟瘤不均由此理、因有受激惹仍未長瘤者、亦有未受激惹而生瘤者、故不能統一也。

(丁)有云因胚逆長、即胚時有應長之胅、存於一處、待後發生、則成瘤矣、如卵腺、腮腺、皮衣等瘤、多含異胭、似由此故而生、惟未知其胚長之時、爲何留有此胅、若詰其後胅爲何發生、恐因其胅損傷受激、或患病等所致、另有他據、即將胚胭種於他胭、後亦仍能長大、惟長成者、非係所種之胭、乃胚所應成之胭、其所長亦非侵害隣胭、此與惡瘤有別、故其理不完善。

(戊)有云瘤爲瘴者、並指某處有瘤、則全體皆受害、又指本處之瘤、能傳染他處、再指瘴症有能生疣者、(如瘰症)所指固繁、但仍有無據之處、即瘴症僅有穉傳於身內、以累身之他處、但惡瘤之胅、染累他胭、故非穉比、且瘤內亦未見有穉、或有人將瘤胅種於畜體、後見其畜亦生瘤、惟此非證明瘤之瘴力、實指其瘤胅之長力耳。

(己)有云疽(惡膚胅瘤)疙(惡連胭瘤)之起、多不外乎寄生等物、其物甚似雛(Protozoa)然、亦寄生於胅外、胅內或胅核、後則分散、(即種子也)(Spores)但此亦非確實之言、因所見者、恐即胅內所含已壞之胭胅、或白胅等、因白胅等壞後、則其受染之色大異於常、或所見者、乃胅內所含之廢質凝結、並非寄生物也。

(庚)有云其瘤乃酵類所致、此甚不確、因瘤素無此酵、並酵類常令胭顯各炎

狀、故與瘤大相懸遠。

素因 雖定由難確指、然不可忽畧其先因、如年邁身弱者多生疽、此可證明年邁之易長疽性、或合家多有之、此因有遺傳之先因。

組織 瘢胴大抵似良胴、其脒亦與良胴相似、惟脒之大小有別、或脒似此胴之胚質、或脒核之分長、多不完善、最要者即瘢脒之排列法、不似良胴、如腺瘤內雖長成脬、究排之不佳、而無脬脂、或脒及脒間質、亦異良胴、如脒較多、脒間質過少、所云順瘤之胴多類常胴、惟惡瘤之胴、則異於常胴、有時驗瘤以鏡、多見血白脒散佈於瘤內、或含於脒中、此因瘤絡之壁、舒長不完全、故薄而易裂、及易被脒所穿、此多見於惡連胴瘤、即疕也、瘢之架胴、有時仍爲本處之架胴、或由本處之架胴所長成者也、夫瘢胴與起處之胴同爲一類、如連胴瘤、必由一等連胴所長、膚脒瘤亦必長自膚胴也、不論何類、俱未見反此定例者、倘此胴內、見有彼胴之瘤、此乃因彼胴之脒傳纍此胴也、或因瘤有未長之胚胴脒、待後發生所致。

瘤形 其形式不一、乃因其長法·患處·及四鄰而異、分有界無界二類、有界者多爲順瘤、(Benign tumor) 雖形式甚雜、究其界限易定、且有包膜圍繞、故易割

去、後亦多不復長、此類癥多長之胅、係排集瘤之中央、將瘤先長之胅漸往外推、無界者多爲惡瘤、(Malignant tumor) 其胭侵入隣近之好胭如樹根然、其界難定、故難割去、此類癥多長之胅、係排於瘤邊、遂易侵患鄰胭、瘤之大小不一、其面或平、或有疣、其凸於胭面者、有顯頭頸之式、而其根作蒂者、亦有面開花者。

癥數 夫順瘤常祇一而、其數多者罕見、惡瘤初起時僅爲一、曰母瘤或原瘤、(Primary tumor) 惟胅傳染身之他處、致多生他瘤、曰子瘤或傳瘤、(Secondary tumor) 但順瘤無傳染之性耳。

病功 腺瘤有時稍有功、如肝疽之胅含胆、或乳腺瘤之脬畧製乳、總之無論何瘤、皆無功以助其身、如人身瘦弱、身之他良胭、皆隨身瘦、但瘤仍然如故、毫不少減以補身之不足、故有云瘤彷彿寄生、因其寄居於體、且賴體之供養、無以助身之長育等功、瘤亦有時累身不爽、此因瘤之體大、而壓壞四鄰之要物、或因瘤胅變壞、或因被惹而炎、兼受穢害、至後灌膿流血、故身大受其害也、至於惡瘤、如疽或疣不獨有以上之患、且另有他害、乃致胭急廢、則體更加衰憊、如身中毒是也、夫惡瘤之胅、另能侵染鄰胭、或傳佈他處、其傳染之

徑有三。一瘰脎直接侵鄰䐃、或隨濜空及盂而長。二瘰脎脫、而運於濜脘及盂、則成漂團、運於濜脘者、後留於濜棚、運於盂內者、後留於臟腑等處、繼累是處、而成傳瘤。三有時瘰脎佈散於身之潤膜穴內、（如胸腹等統膜之穴、）則潤膜之面、多生小傳瘤也、順瘰亦有變惡瘤者、有割去而復長者、如瘢瘤、有多生傳瘤者、（如脾棚脖瘤、）但此則罕見也。

瘤分類 其最妙者、乃以體䐃分之、列表如下、其屬連䐃之瘤、順者如筋服骨等瘤、惡者如疕、其屬膚脎之瘤、順者如膆莿瘤、及腺瘤、惡者如疽、另有數瘤、其組織不一、故難指為何類、玆將各類瘤明論如下。

筋瘤

定義 此瘤為筋脎筋絲所成、與筋連䐃相類。

原因 尙未確知、僅知䐃有時損傷、或被惹即生、如瘢痕生瘢瘤、或皮下脎常受激則長筋疣、此瘤與經具多生連䐃而變硬者或難辨別、（譬乳腺之某處患疚連䐃炎則其䐃畧似筋瘤）但筋瘤多為自起、有一定之界限、或有包膜。

形狀 形圓如球、或其面有凸疣多結硬、間或有軟者、乃因其䐃痰腫、或變壞

如洄、倘生於皮或洄膜之下、則往外凸、或往下墜、致其根成蒂、瘢瘤多起於皮、而分支、故形不一。

病處 此癥僅長於有連䐈之處、故多起於皮下、洄膜下、骨衣、肌腱、腱鞘、系衣、瘖、乳腺、及腎等、惟潤膜生筋瘤者少、乳腺之眞筋瘤、乃有疣凸出瘤面者、有時其疣反向腺膌內凸、倘將此瘤截破、則見其截面彷彿有袋、內盛小瘤、有時不獨筋䐈成瘤、而腺䐈亦過長、遂成筋腺瘤也。（見第三十一圖）

第三十一圖

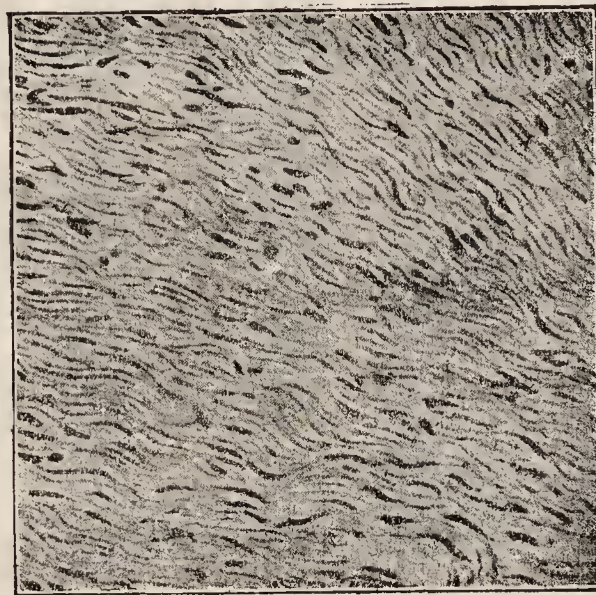


Fig. 31. Hard fibroma.

硬筋瘤

組織 此瘤之截面色黖而有紋、在硬筋瘤易見、脎間質爲密排之筋絲所成、瘢瘤之絲排列甚密、畧似澈質、硬筋瘤之脎、爲梭形而長、軟筋瘤之脎、旁分小支、其脎間絲之排列、亦無定規、洄膜下之軟筋瘤、內或含洄連䐈、有時皮下之筋連䐈脎、漸積脂點、後則與脂瘤難辨矣、瘖筋瘤與肌瘤亦難辨、瘖筋瘤有時另有錯點侵入、惟筋瘤長於身、常

第三十二圖

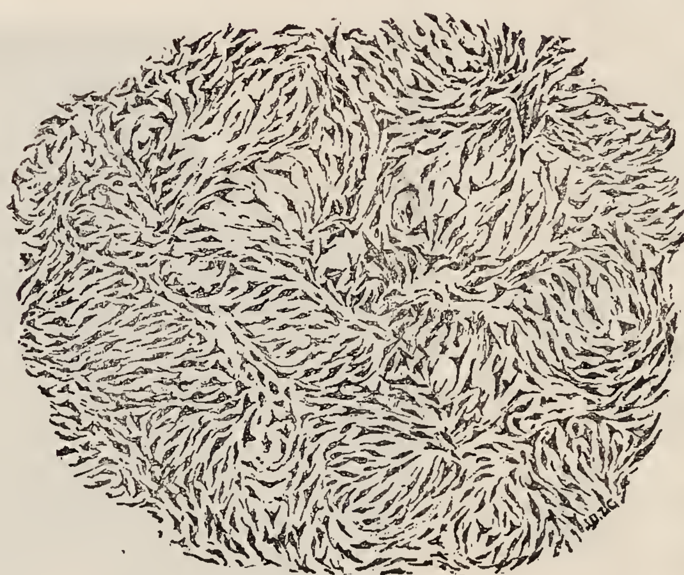


Fig. 32. Soft fibroma of the subcutaneous tissue.

皮下胴之軟筋瘤

僅一有時皮下同起最多之軟筋疣。(見第三十二圖)

性情　此瘤之性順、而生長亦緩、身受害、之故多因要具被壓、惟瘢瘤割後、難免復長、有時筋瘤變成疣、則其性變惡。

泗瘤

定義　此瘤之脒、仍爲連胴脒、惟脒間質乃泗、與臍帶之胴相同。

病因　與筋瘤之因畧同、惟亦有係脂瘤及疣變壞所成者。

形狀　泗瘤有包膜、捫之乃軟、形畧圓、或分葉、或凸出胴面、式如半球、或根小似蒂、與泗膜所生之瘜(Polypus)同。

病處　此瘤多見於皮下、泗膜下、並經具、如乳腺之連胴、或有見於腦及系、並潤膜下與心內衣下者。(見第三十三圖)

第三十三圖



Fig. 33. Myxoma, showing stellate cells separated by a gelatinous (mucoid) intercellular material.

洄瘤有星形脒脒間有似洄質

組織 以鏡測之、則見瘤脒之旁發有細支、脒間質光亮而無明顯之架網、祇有細絲並洄、其脒多爲新連網脒、有時脒形圓、倘此等圓脒過多、則恐爲疕、洄瘤之絡最少、有時精腺或腮腺之瘤內、有洄脷二等網、凡疕及筋骨脷三等瘤、變壞而成洄網者多。

性情 洄瘤之性甚順、生長亦緩、割去後亦不復長。

脂瘤

定義 此瘤之網、與皮下脂網、及大腸脂縫同。

病因及形狀 或因其處之司育腦系之功異常、而脂網過長、但此瘤分二類。

一有定界者。一無定界者、無定界者、與肥胖性之別、乃瘤僅長於定處、並非其全體之脂膶過長、有定界者、則其包膜最顯、而面多分葉、因內有筋隔緊束、若生於皮下、則有球形、或小根如蒂、此瘤之大小多少、皆非一律、或有一大者、或有數小者、若生於潤膜之下、則恐凸入身內之大穴、倘其蒂消瘦而斷、則瘤落於穴中、脂瘤壯年時長者多、若瘤硬則或內有筋膶、若軟則恐已變壞爲洇矣。

第三十四圖



Fig. 34. Lipoma, showing characteristic lobulated outline.

脂瘤　指明其葉形之圖

病處　此瘤多在背•肩•臀等處、大者越五十斤、其長於洇潤二膜之下者較少、此瘤多長於已有之脂膶、而少長於別膶、如腎及乳腺。(見第三十四圖)

組織　以鏡測之、式如好脂膶、惟脒有時較大、此瘤有時變成洇膶、或筋膶、有時積鏳點、或死。

性情　其性順、倘生處不善、或瘤體過大、則恐身受其害、至於人乏食、身之他胭皆消瘦、瘤仍不少減。

黃疣

此疣有一種纍眼瞼、其形畧平、另有起於痏症者、長在身之別處、其形圓。

其組織即胚脂胭也、常雜圓脒。　其性甚順、有時漸自消散。

肕瘤

定義　此瘤乃肕胭所成。

病因　其眞者、大抵因有胚胭存在是處、後漸發生、而成肕瘤、腮腺及骨髓之肕瘤、多由是故、亦有由骨損傷、或肕•肌等被激惹而長者。

形狀及病處　有起於肕者、則成肕阜、亦有起於他胭者、屬肕阜者、即嗓、氣脂、骨骺及骿等肕所生、或由微動節、如骸節、及顳蝶髓而長、此等若長向盆或顱內、則爲害非淺、另有患癬症(瘸)(Rheumatoid arthritis)者、其節肕亦生小疣、此疣或長而脫落於節內、惟此非眞肕瘤也、凡由他胭生者、乃起於骨髓管、或

骨面、於手骨多見之、或起於經具、如腮腺・精腺・卵腺、有時肌腱被惹、亦生小脆疣、瘤之形圓而硬、倘瘤內變壞、則較軟。

第三十五圖

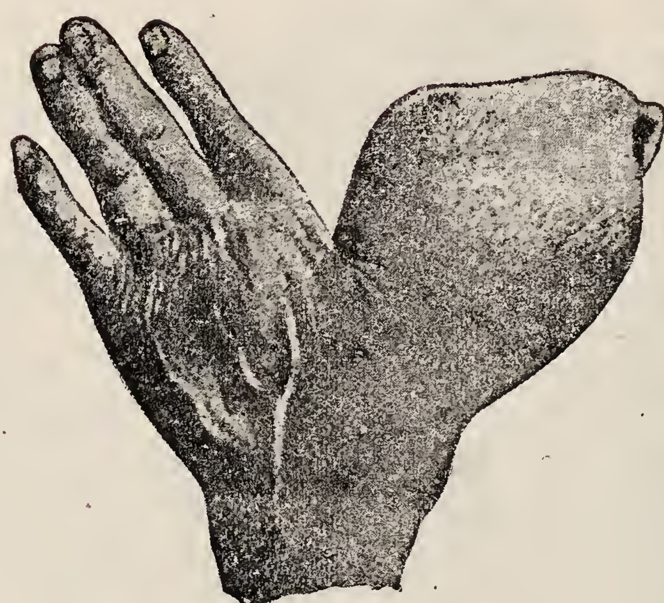


Fig. 35. Chondroma of the thumb.

拇指脆瘤

（見第三十五圖）

組織 此瘤多爲澈脆、其含黃白二筋脆者甚罕、脆脒排列、非按常例、脒間澈質或似泗質較多、有時內含疙及泗瘤等胭、或積鍻礬、或含骨質、有脒間質之排法、與骨質同、此瘤或變壞爲泗、或其中央漸壞而成袋、袋內或流血、惟袋壁仍有脆質。

性情 平常尚順、身受其害、乃因隣近要物被瘤所壓、若瘤內含疙胭、是爲脆疙、則多傳染他處。

骨瘤

定義　此瘤之膶、爲骨質所成、然骨過長、或炎而生阜、或節炎致隣骨生莿、曰骨瘣、(Osteophyte) 並肌炎生骨症、(Myositis ossificans) 及臉手足大症等、(Acromegaly) 俱非屬乎骨瘤。

病因　若身同時多起之、即證有易生骨瘤性、亦有因某膶損傷而生此瘤也。

第三十六圖



Fig. 36. Cancellous osteoma of lower end of femur (semidiagrammatic, from a skiagram).

髀骨下端鬆骨瘤

形狀及病處　此瘤有起於骨者、亦有起於他膶者、起於骨者、分鬆密二等、鬆者與短骨內質同、此瘤多近骨骺脫而長、瘤面蓋有脫片、待脫片成骨、瘤方停長、大者如拳、小者如豆、密者較小、多起於臉顱等骨之面、及耳外管等處、其質最密、較長骨幹之外質更結、起於他膶者甚少、如起於腮腺・精腺者、其形如球、起於腦衣並潤膜者乃成片、此片形者多爲疚炎所致、

而非眞骨瘤耳。

組織 以鏡測之、則見有鬆或密等骨質、或另見有𦙶·筋·洄等膶。

性情 其性順、而生長緩、惟有壓隣物之害、去之不復長。

牙瘤

此瘤罕見、其膶甚雜、不拘牙之何膶、皆能長之、或長於牙釉、或長於牙根殼、瘤內或見牙之各膶、此瘤若生於牙座之內、則將骨痕裂。

第三十七圖

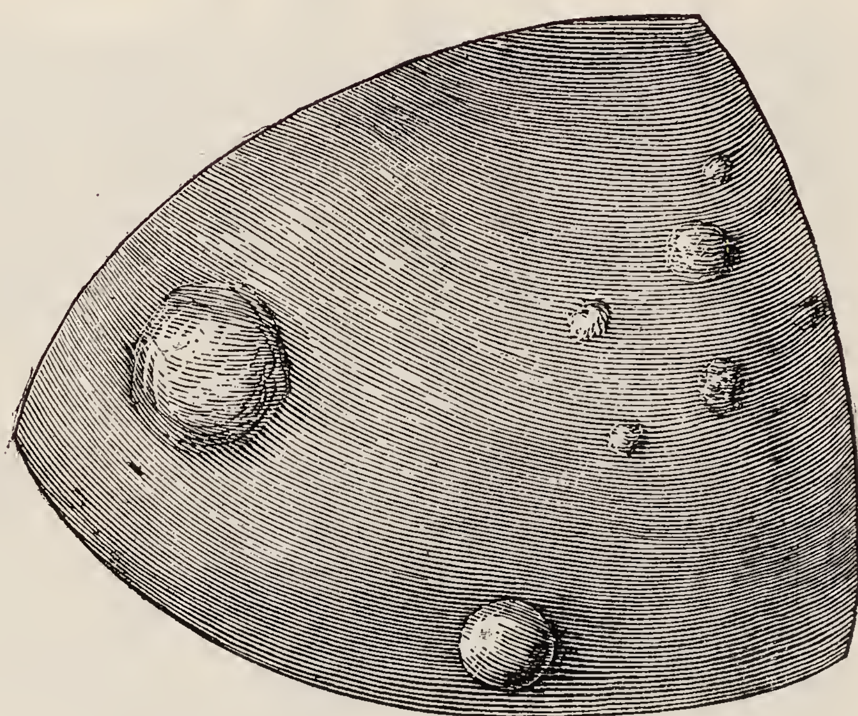


Fig. 37. Multiple ivory exostoses of the frontal bone. Natural size.

額骨外面長數密實骨瘤

濜𦛗瘤

此瘤乃濜𦛗、或濜穴過長所成、其中最要者、即頸處之濜袋瘤 (Cystic hygroma)、及唇·舌過大、此三者之病膶、均爲濜穴於胎時過長所成、瘤內多含連膶、其

穴裡面均有內膚、是爲眞瀘脂瘤、身單處之瀘脂長而成瘤者甚少、最多者乃瀘脂被阻、而其脂之下段即痕大、此多見於㿗症、(Elephantiasis) 此症乃因有血絲虫塞其脂所致、可見血絲虫篇、其瀘脂若近皮面、則恐壁破而流瀘、若胸腹等處之瀘脂破、其脂育汁即流於穴內、胱壁之瀘脂破則屙脂育汁尿。

絡瘤

定義　此瘤分眞假二等、假者乃絡痕曲、(Angioma teleangiectaticum) 而無定界、如䘑痕曲然、此多見於顱盖、捫之有若皮下藏虫之狀、是爲䘑曲囊。盂痕曲、此於腿及肛多見、他瘤之絡痕曲、此等待論䘑盂等症時另詳。眞者(即絡瘤)有定界、乃絡痕且孳生所成、或在網成巢、巢壁爲內膚、而內盛血、是爲巢絡瘤。(Angioma cavernosum)

病因　常多爲胎生、亦有由損傷、及昔曾患病所致。

形狀及病處　䘑痕所成者、多見於皮、名曰䘑痣、若係小䘑所成、則其色較紅、名曰䘑痣、若係小盂痕所成、則色即較紫、名曰盂痣、痣之多少不一、有時畧凸出皮面。

第三十八圖



Fig. 38. Cavernous angioma.

巢絡瘤

巢絡瘤於皮泗膜、皮下膶、並身內之經具、如肝等多見、其色紫黑、此瘤有爲胎生者、有爲中年自得者、其見於經具者、則隣膶代作一膜、將瘤包繞。(見第三十八圖)

組織 以鏡驗之、則見有洞穴、洞壁面有內膚、其間有筋架膶隔之、倘生於肝、則佔其功脒之地位、若生於皮、則瘤內或含有毛囊·汗腺·脂膶等。

性情 絡瘤之性順、其胎生者、於幼年時或漸長大、或仍如故、此瘤之害、即流血、或發炎、或成死膶。

濜䐈瘤

定義及病因　此瘤屬癥類、乃爲濜柵、或他處(如脾腸等)之濜羅䐈長成、此多見於濜柵大惡症、又名癌症(Hodgkin's disease)及血多白𦙶症、(Leukemia)有一種與濜柵生疺難別、惟疺累隣䐈之勢最劇、且無定界、故曰濜疺、(Lymphosarcoma)凡濜䐈瘤之內、素無稽可尋。

形狀及病處　此瘤常累多柵、祇累一柵者罕、多由此排之柵而累彼排、各柵長大、惟其瘤䐈不甚累及柵衣、有時隣柵受累則相粘、然不粘皮、其瘤或軟或硬、因瘤內之筋䐈多少不一也、倘胸腹內之濜柵受累、則長大、致彼此粘結成團、以壓四隣緊要之經具、每致喪命、喉門柵及胸柵多受累、肝脾腎等經多患此症、有謂此爲傳瘤、亦有謂此乃本處之濜䐈過長、其經較常大而腫、內有淡色之濜䐈團、心肺骨髓等處受累者較少。

組織　以鏡測之、則見其團礭屬濜羅䐈、亦多含濜𦙶、(此乃血小獨核白𦙶)另見有濜穴之內膚𦙶所成之大𦙶、其內有淡色核。

性情　其性多惡、而累他柵或他處之濜䐈、其濜柵大惡症、(即癌症)畧有血虧

之式、乃紅脒之數少、其體多現衰憊、約二三載即喪命、其血多白脒症之濜胴瘤較上爲小。

疕

定義 疕爲惡連胴癜、其脒多似胚連胴脒、且孳生之無量、而脒間質少。

病因 有人指其多生於青年、又指黑脒疕、乃起於皮之先天色癍、且指腮腺瘤內多含疕胴、故謂此乃原胚脒存於胴、待後孳生而成疕、其胴損傷或發炎、亦爲成疕之兼因。

形狀 常無包膜、亦無定界、因脒蔓延而侵入隣胴、此惡性不獨顯於本處、而遠處亦被其傳累、其疕之軟硬不一、因瘤之脒及脒間質多少不一、且因其胴有時變成泗•朒等、其截面色淡紅、或灰白、截面間有流血或胴變壞、及死等之處、故疕較軟或成袋、其乳腺疕之袋、多係乳腺脬痕成、蓋脬•脂被疕胴阻塞也、亦有起於絡外衣之連胴者、曰絡疕(Angiosarcoma)故此等乃隨絡分支於胴內、凡傳疕、或有包膜繞之、色淡紅、捫之邊硬、其中軟、此疕多被血傳佈、致先累肺•肝、後則蔓佈全體、故其常多也。(見第三十九圖)

第三十九圖



Fig. 39. Secondary sarcomata of the lung: the primary growth was attached to the pleura.

肺長子疣其母疣乃長於肺統膜

病處　多起於原有連胭之處、如皮下之淺筋膜·隔肌筋膜·骨衣·腱·胍·盪柵等、亦有起於心·肝·脾柵·精腺者、惟較少、以上各處所生之疣胭、均非一類、容後再詳。

組織　疣之脒多、而脒間質少、脒形亦非一種、有圓者、有梭者、有巨者、有雜形者、有一疣而含此數種者、各種之組織詳於後、脒核大、且常顯分裂之狀、或另有核壞之形、然排之紛亂、疣內絡之壁最薄、僅爲內膚所成、或爲疣脒自作、前所提之絡疣、其內之架胭似乎爲絡所任、此等疣即多壞爲潵質也、疣多與他瘤相兼、有時難與筋瘤辨別、惟疣之脒多、而脒之岐少、但筋瘤變爲疣者較多、疣變爲筋瘤者較罕、有時於疣胭內而見有洇·胍·骨等瘤之胭也。

性情　其性最惡、割之亦難除根、故割後仍易復長、疙之脒多隨血染身之他處、致身早現子疙、小圓脒疙並色脒疙之性最惡、筋疙及巨脒疙則較順耳、疙之害不一、有生長最快而早累隣物者、有仍在其處而致全身遭害者、如血虧而發熱、或血白脒多等患。

梭脒疙

脒乃梭形、常僅二端有歧、有多歧者少、此疙以脒之大小而分二等、其脒或排列成束、而束相差、或列式無定、此疙常較圓脒疙硬、而色黮紅、有時疙軟而色白、或內壞變爲袋、脒間質常少、若多則與筋瘤難分、即曰筋疙、此疙多起於堅密之筋膕、骨衣、筋膜、及肌腱等、割之難絕其根、惟成子疙者畧罕。(見第四十圖)

第四十圖



Fig, 40. Cells from a large spindle-celled sarcoma.

大梭脒疙之脒

亦以胅之大小而分二等、胅之形圓如球。

圓胅疙

第四十一圖

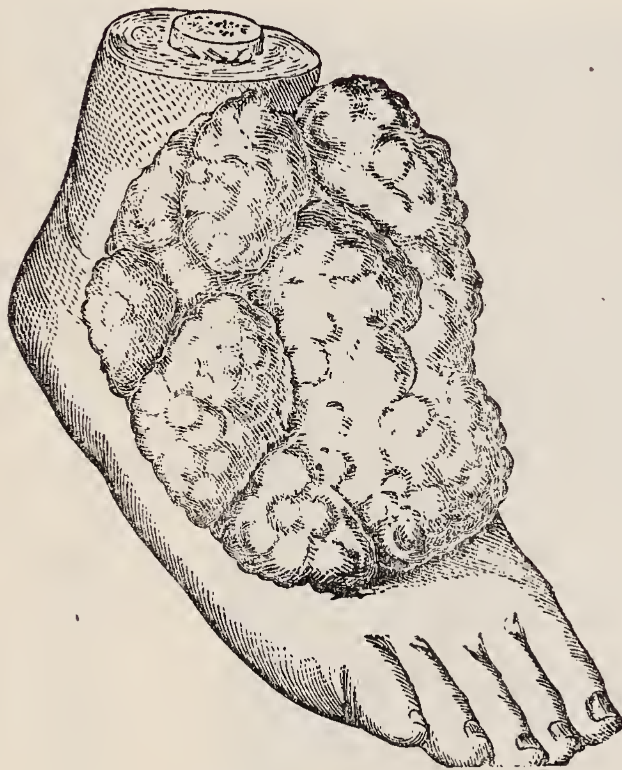


Fig. 41. Large fungating spindle-celled sarcoma of the foot.

梭胅疙成菌形

小者彷彿瀘胅、胅間質最少、絡大而多、故易流血。　大者則各胅之元濤較多、其核或一或二三不等、有時亦與梭胅相雜、圓胅疙之色甑、或淡紅、捫之甚軟、破則流似乳汁、此等有時成袋、或積鍇礬、惟其小圓胅疙之性極惡。(見第四十一、四十二兩圖)

瀘疙(Lymphosarcoma)　此疙多起於瀘柵、及他處之瀘羅胴、(如胸柵等)以鏡測之、見內有多小圓胅、亦有最細之架胴、若胅未脫、則難尋其架胴、此與瀘胴瘤之組織甚難辨別、惟瀘疙之胅多穿其柵之包膜。(見第四十三圖)

窩疙、又名**脬疙**(Alveolar sarcoma)　此疙之胅多爲圓胅、或雜有梭胅、其胴排列成

第四十二圖



Fig. 42. Small round-celled sarcoma, showing the advancing edge of the growth infiltrating muscle and salivary gland. (× 120.)

小圓胅疰　小圓胅侵肌及涎腺胭

窩、窩間有梭胅、筋絲、及絡所成之帶以隔之、窩內盛圓胅、此等疰多起於皮之色痣、及瘊等處、少起於瀘柵及潤膜等

絡疰 (Angiosarcoma) 此疰多起於絡之外衣、亦有生於皮、及潤膜•腮腺等處者、生於他處則較少、以鏡測之、則見其絡有圓胅胭繞之、有時其瘤質亦排列成羅、或內有窩、其長於色痣及瘊等者、則胅多積色點、此疰變壞為泗、或澈質、則成澈絡疰、絡疰之性不甚惡、惟成窩或積色點者、則極惡。

澈疰 (Cylindroma) 多為絡疰之胭變為泗質、或泗所成、故見有參差之澈枝遍穿疰胭、以鏡測之、則見澈質繞絡之四圍、或有絡壁變壞所致、此疰多見於

腦•腮腺•精腺等處、其性亦非極惡。

第四十三圖

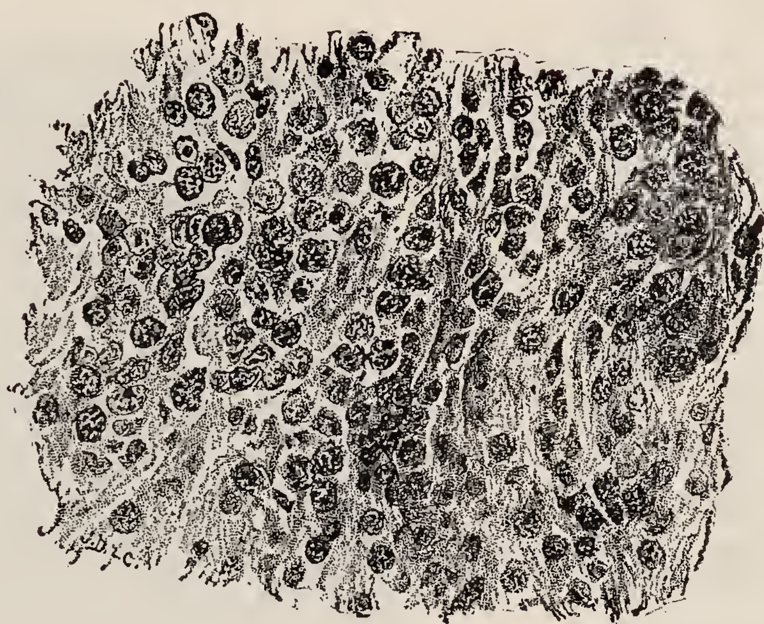


Fig. 43. Melanosarcoma, mainly round-celled: from a nodule in the skin.

皮之黑疕
其胅多圓形

黑疕

此疕之色、乃因其胴含黑或棕色之色素、其色素無鐵質、乃疕胅自製、非由血來、其色點多含於胅、並胅間絲之內、此疕多生於色痣•睛膜•腦絡衣等處、胅形不一、有時排列成窩、窩邊之胅形梭、窩中之胅形圓、總之必由本處之色胅而起、性極惡、割之難以絕根、且傳子疕較早而多、肺•肝•瀘棚受累、後恐累身之各具、由皮起者則多見於皺之深層、故有指其宜屬疽類、即惡膚胅瘤也惟驗之於鏡、則見其胅乃連胴胅。

巨胅疕

此疕多含巨胅、其形與骨髓多核巨胅之形相似、另有圓•梭等胅雜於中、此

巨脒有時最大、而核多積於脒之中心、故可與瘰症之巨脒辨別、此脒或係因疕內被惹、(如骨點等惹之)其脒核分而脒體末隨之而分、僅長大而已此疕多生於骨面及骨髓、(如骭上端頷體)生長緩、多爲雜形之硬團緊粘於本骨、有時其內壞變爲洄、性較他疕爲順、且子疕少、生長亦緩。(見第四十四圖)

第四十四圖

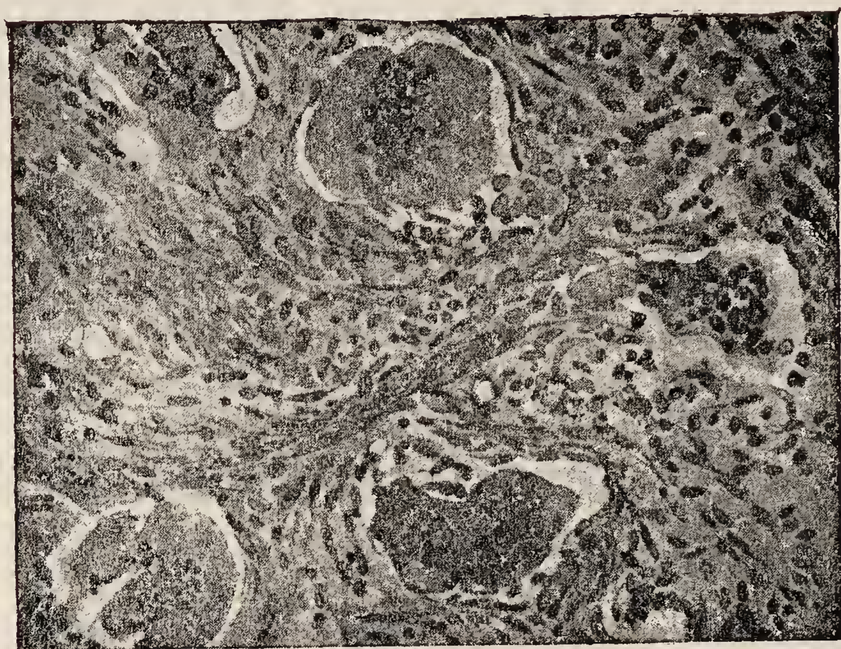


Fig. 44. Giant-celled sarcoma.

巨脒疕

雜胭瘤

有時見有洄·筋·朒等胭、均亂排於一瘤之內、此在腮腺·精腺多見、另有等含疕並腺胭之瘤、此多見於腎。

綠疕 (Chloroma) 此乃小圓脒疕、起於骨衣或顱骨、疕之脒乃綠色、究不知此色素之所由來。

沙瘤 (Psammoma) 此瘤多含顱腦沙、其沙係錯礬列成葱頭形之小粒、粒之四圍繞有筋胭、或腦架胭、或內膚胭、此瘤起於顱腦衣·腦絡衣·纓·視結間柵等處。

菌形胬瘤

此瘤多起於皮、有頭有蒂、其䐃畧與疙及炎䐃相似、有時見其內有似雞之物、皮初紅腫、流液、繼成小粒與疣、再漸成瘤、大者如橘、且分頭蒂、瘤內之䐃、則多壞而死、即流血水、瘤面之皮最薄、色深紅、瘤消瘦快、復生亦弗難、常有數瘤同時而生、以鏡測之、則見內有增生之連䐃胅作架、並似濜胅之小圓胅、故此瘤與濜羅䐃無甚殊別、瘤之絡甚少、故䐃死易、病䐃內之多核白胅亦少、有時見身之濜棚•肝•脾等經、亦同時而生濜䐃疣、如濜棚大惡症(癌症)或見血、與血多白胅症者相似。

內膚瘤

定義及**形狀**　此瘤之䐃與疽䐃相似、疽乃惡膚胅瘤即屬原膜內外層 惟此瘤乃起於連䐃、如腦衣、並胸腹之統膜、即屬原膜中層 其膜則變白、厚而韌、膜面起粒或疣、瘤胅少有侵入隣䐃者、亦少有成子瘤者。

組織　以鏡驗之、則見其內膚排列成脂及窩、其膚與他膚胅之形無異、多由

瀊穴之壁所生、故其胅多積於穴內、此與疽之理相反、因疽胅雖侵入瀊穴、然非由穴壁所生、內膚瘤有時起於絡之內膚、或起於繞絡之瀊脂、此瘤或見有變壞爲泗或澂質。

腦架網瘤

定義　眞者乃腦單處之架網過長、而有定界者、亦有佈長而無定界者。

形狀及病處　此瘤多生於顱脊二腦、及眼球、其數常僅一、形圓無包膜圍繞、瘤較腦之原網稍硬、色顆紅、大小不一、最大者如橘、其佈長者乃致腦腫、如脊腦有之、則較粗、有時瘤內空而成袋、此袋形者、多生於脊腦、或近腦房。

組織　以鏡驗之、則見定處瘤內之胅、較原有之腦架網胅大、胅內含大圓核、胅間有架網之細絲隔之、瘤內之絡亦多發痕、故易流血、後其瘤之中或變軟、或成似疕網、然非眞正之疕、因腦架網乃屬膚胅類也、其佈長者之網與上同、惟稍密、其絡較少、且其成袋者之空內面有膚。

性情　此瘤之性不甚惡、生長亦緩、惟恐腦遭其壓、有時因胅增生甚快、而侵入隣網則惡矣。

眼視衣腦架網瘤 (Glioma of retina) 此瘤多生於二至四歲之小孩、多係雙目同患、有時一家數人患之、故知有遺傳易生此瘤之性、初起僅累視衣、後目之他處及視系亦同受累、以鏡驗之、則見絡之四圍有圓胅環繞、且雜有似膚胅、其性甚惡、去之每易復長、難絕其根。

腦結瘤又名結形之腦架網瘤(Glioma ganglionare) 此瘤爲腦架網及腦結之大腦胅所成、常散生於腦內成疣、色淡、性不甚惡、此瘤有時起於脊系及和系結。

系瘤

定義 此瘤分眞假二等、眞者爲系絲過長所成、假者爲系之筋網所成。

第四十五圖

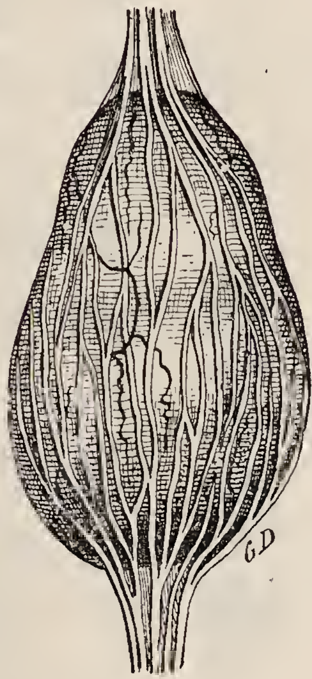


Fig. 45. Pseudo-neuroma: fibrous tumour growing from nerve sheath, and causing the fibres to be stretched over it.

系之筋瘤由系鞘生者致系絲擴張之圖

病因 尙未查確、惟知系傷損、或截斷之後、近端即成團。

形狀及**病處** 其假者、起於系絲束衣、並系絲間連網、成小疣於本系之旁、或令系粗大、而形如梭、有時身上多處生此瘤、此乃

起於系支、故於皮外可捫得其系、間有單處之系微支變粗成羅故、名羅形系瘤、(Plexiform neuroma) 眞者爲系絲過長所成、較假者罕見、截肢之後多見之、乃因截處之系過長所成。(見第四十五、四十六兩圖)

第四十六圖



Fig. 46. Amputation neuromata in a stump. The internal and external popliteal nerves are involved. The amputation was ten years before.

小腿割去後膕內外系長系瘤

組織 以鏡驗、其假者、見其非系絲過長、乃筋網過長、系絲被壓而消瘦、眞者乃系絲長長蟠曲成團。

性情 其性順、若隣網壓之、則致痛愁。

肌瘤

此分有紋無紋二等。

無紋肌瘤

定義 此瘤較有紋者多、每係無紋肌絲所成、其內或含筋網。

形狀及**病處**　其形圓、小者如粒、大者能長至數十斤、四圍繞有包膜、捫之硬、若變壞爲泗、或成袋、則較軟、若積⿰金胃磬、則硬如石、截面見有⿰月罔束亂排、彷彿波紋、色黝紅、此瘤若起於潤泗等衣之下、則成帶、帶若消瘦、瘤遂脫落、此瘤多起於⿰犭宮、若長於⿰犭宮泗膜之下、則或脫於⿰犭宮內、若長於⿰犭宮潤膜之下、則脫於腹統膜穴、另有一種起於⿰犭宮壁之間、其瘤或一或數、多見於三四十歲之婦人、經絕後或能消瘦、此瘤亦生於腸胃之壁、及卵腺、皮等處、均起於本處之無紋肌⿰月罔。

第四十七圖

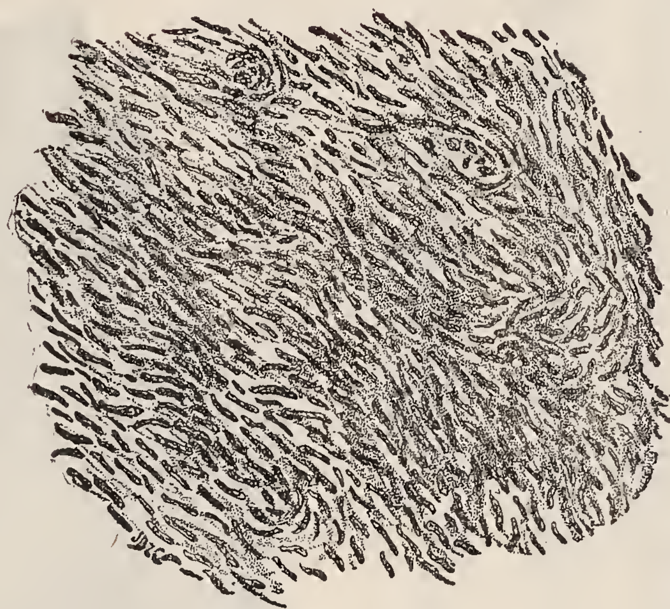


Fig. 47.　Leiomyoma of uterus.

⿰犭宮肌瘤

組織　以鏡驗之、則見瘤內有梭形之肌⿰月朱、⿰月朱集成束、⿰月朱內含柱形之核、核佔⿰月朱體三分之一、縱截之、其核乃柱形、橫截之、其核則圓形矣、此即其與筋瘤及⿸疒乇之別、若將此⿰月罔以氰强酸一分、水四分、浸二十分鐘後、其⿰月朱即彼此分離、瘤內有時亦見有筋⿰月罔、及自復⿰月罔。

其瘤之絡少。此瘤後多變壞爲洇、及積銷礬點。(見第四十七圖)

性情　其性順、但起於育道者、或令育道閉塞、起於瘖者則有痭•赤癧等患。

有紋肌瘤

定義　此瘤內含有紋肌絲及他胭、如疙胭等。

病因　此瘤或爲胚胭誤長所成、因多起於無肌胭之處。

形狀　起於腎者大而畧有包膜、起於精腺者較小。

組織　以鏡驗之、則見內含有紋肌絲、或有紋梭形脎、式如胚肌、有時另見有疙胭腺胭。

性情　其性之順惡、乃以其內含疙胭之多少而定、惟罕生子瘤、然瘤易流血、致體衰憊而喪命。

腠莉瘤

定義　此瘤多起於皮及洇膜、面蔽膚脎、如戲蔽於腠面然。

病因　有因受惹者、有因患白濁等症者、如濯濕集粒。

第四十八圖



Fig. 48. Papilloma of larynx: *e*, epithelium ; *h*, connective tissue ; *g*, mucous glands ; *f*, an atrophied gland. × 20.

嗓內莿瘤放大二十倍

e 膚
h 連胴
g 洇腺
f 枯洇腺

形狀及病處 此瘤之起於皮者、硬而成瘊、在手背頸等處多見、其數不一、面澁、小者如粒、大者如棗、其起於洇膜者、若爲杜膚所成、則軟、色紅、而面開花、若爲鱗膚所成、則較硬、色淡紅、多起於胱・嗓・育道等處、另有起於腺膟者。(見第四十八圖)

組織 最要者、即瘤中有含絡之連胴架、面蔽有膚、起於皮者、乃瘊莿多凸出皮面、面蔽有皺、或面開花、或出多支、各支之中心爲瘊

之連膶、外為疊鱗膚胅、瘤底未侵入於深膶、故與惡膚胅瘤有別、起於嗓者、組織仍與上同、惟稍軟、起於育道及胱者、其面繖有柱膚、則更軟、捏之易碎、且易流血、此瘤有時變壞成袋。

性情 其性順、倘多流血、或令本經具難行其功、則身體易致衰弱。

腺瘤

定義 此瘤之膶與腺膶相似、有膚胅排成脬或脂、亦有含絡之連膶格。

病因 倘未查明、有因腺被惹所生者、有因他經腺膶留於本腺內、後長成瘤、如腎腺瘤、其膶與腎上柵膶無異。

形狀 腺瘤若起於洄膜、而無定界、則與洄膜過長、甚難辨別、若起於經具、則多成疣、有定界及包膜、按之乃硬、色淡紅、另有成袋者、按之較軟。

病處 此瘤多生於乳腺、腎、肝、卵腺、脾柵、腎上柵等處、另有生於滘肛及胃幽門之洄膜者、係由本處之單脂腺、或洄膜、而起、亦有起於皮之脂腺者。

組織 多與本腺同、有尋常之腺脬、（腺窩）脬之內面有底膜、亦有整齊之膚胅、此為至要、因惡腺瘤、（或腺疽）無底膜、亦無整齊之膚胅故也、腺瘤之脬脂

第四十九圖

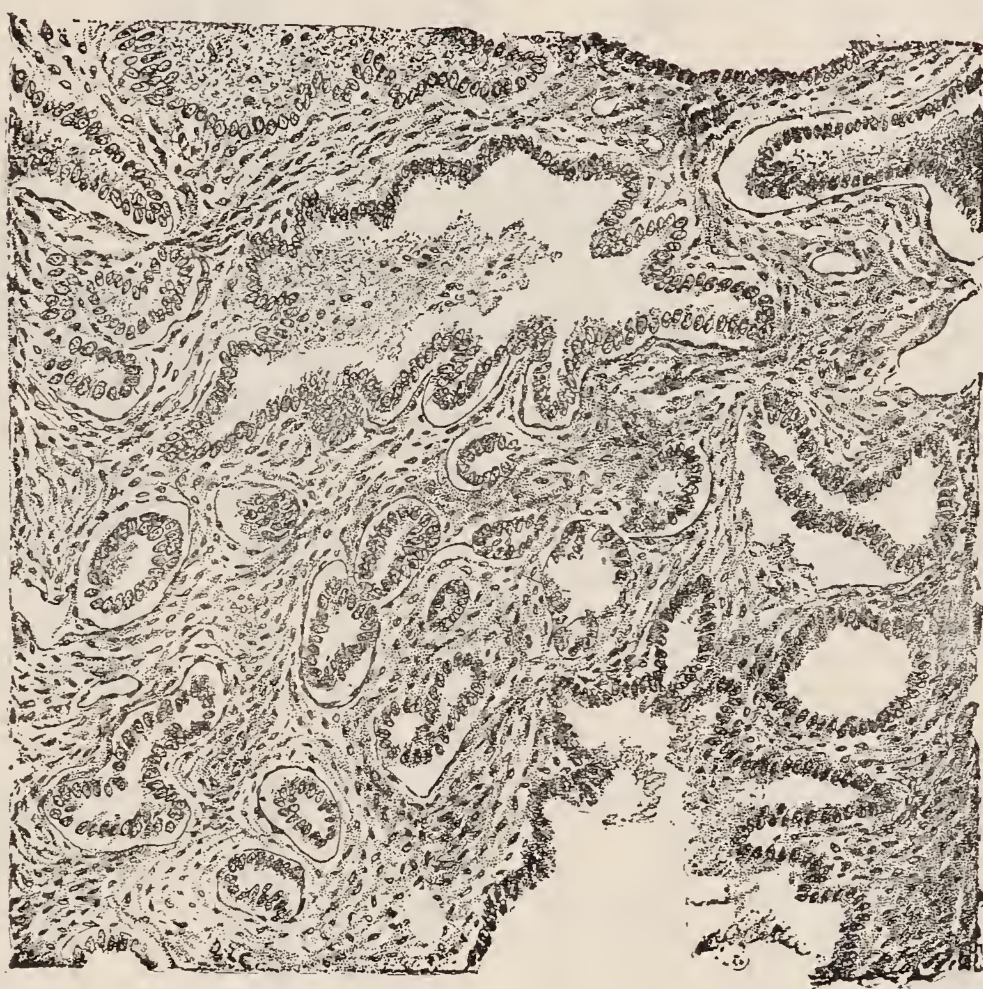


Fig. 49. Adenoma of the mammary gland, with cystic enlargement of acini and abundant interglandular hyperplasia of connective tissue.

乳腺長腺瘤、其脖變大成袋
脖間之連腡過長

不甚完善、若起於洄膜則多爲單腤所成、若起於肝腎等、則與其本腡相似、有時其膚胅過長以至穿竄及腤之底膜、則變爲惡瘤、此名腺疽、(Adeno-carcinoma) 在胃腸等處多見之、其瘤之連腡多少不一、連腡絲間或有多圓胅、有時連腡胅變成疙胅、則成腺疙、(Adeno-sarcoma) 故凡腺瘤每難知其連腡及膚胅孰先成瘤也、間有其瘤之連腡變壞成澈質或洄者、若其脖之汁不能外湧、日漸積多、痕而成袋、即名之爲袋腺瘤。(Cystic adenoma) (見第四十九圖)

性情 性乃順、有時成子瘤傳於他處、如原瘤在肝或脾臟、則他處患子瘤、若

瘤已成疽或疣、則自然有惡性、凡順性者無大害於人命、惟其所生之泌液亦無益也、起於泗膜者、則阻本處之功、若瘤之面潰爛則有流血等患。

疽 日名癌

定義 疽爲惡性膚脒瘤、其脒排列成團或條、並有連膶間隔、其脒有偏向亂長性、故多孳生、而越於常界、各脒孳生之理、及其核裂分之法、亦多異於常。

原因 前章瘤之總論、所詳述瘤之原因、其中甚有與疽相關者、即膶因損傷或惹而生瘤、此爲確據、但膶因一次之損而成疽者甚少、多係由常受激惹而成、如口唇常受烟具之惹、或𥦗頸被裂、或胆囊被胆石之惹、則易生疽。此症多患於四十歲之後、嬰兒及幼年最罕、故有云年愈老者、膚脒之偏向亂長性愈現、亦有由遺傳易生疽性而致者、如一家數人生之。

形狀 其形不一、起於膜面者、則成疣、畧凸出於膜面、起於外皮者、先硬後軟而爛、起於泗膜者畧軟、有根小作帶形者、有面生小枝而開花者、此等疽之面易爛、爛處之四圍、有硬膶環繞、起於腺者、或成疣凸出腺面、或漸侵入腺膶、有硬如石者、有因內含之脒多、或變壞而較軟者、若截其疽、則色瓢、發光、而

第五十圖



Fig. 50. Metastatic nodules of carcinoma on the surface of the liver.

肝面長子疽疣

出似乳之汁、原疽數常僅一、而無包膜、子疽或有數大者、或有無數之極小者、子疽之形大抵似疣、有時畧有包膜、疽面之中、或有凹陷、此恐因疽之中心壞變、或因之筋腡縮緊、而將其面牽入所致也。

病處　常起於膚腡、否則恐係他腡間存有胚膚也、原疽多起於皮、脣、口、脛、胃幽門、腸、肛、乳腺、卵腺等處、而起於肝、腎、脾柵、胱底柵等處者少、子疽多起於瀗柵、肝、肺、脾、心、淵膜及骨等處。(見第五十圖)

組織　疽之組織不一、因各處之膚腡不同也、但察驗時宜將膚腡與連腡同視、腡常大而核亦大、腡形不一、若起於皮者、腡之形如鱗、起於泗膜者、腡多爲柱、或立方形、其核或淸或內含

小仁、並含易染色素羅、(Chromatin network)惟其胅核之成纖分裂、(Karyokinesis)多無定準、胅有時瘇、或變壞爲洄、爲脂、爲角質等、其核亦同受累、胅之排法、即胴內見有膚胅排成束或團、並見有膚胅侵於微濜脂、或長滿濜穴、起於腺者、則見腺脝內之膚胅孳生、故叠排數重、或穿過底膜、痘內另有連胴架、架之空處即有膚胅、架胴束有絡系、及少許自復絲、起於皮者、則見其齦深層之膚胅、穿膆及皮下胴、詳下文。

變壞 其最多者乃濁腫瘀腫、故核不淸、而元濤含微空所、後則變壞爲脂、凡核之壞狀最繁、故有誤認爲寄生也、起於皮者、亦有以上所述變角質之狀、起於㾿、卵腺等處者、則變壞爲鐕鑻、痘變爲洄者亦多、此後所論膠痘多屬是類、有時痘內有袋、其乃因本腺之脝、或脂積似洄汁而痕所成、亦有先長爲袋腺瘤、後變爲袋痘者、痘顯炎狀者亦多、如皮膜之痘受惹或被稚所染、則潰成瘍、大抵不拘何痘、多有白胅侵入。

性情 痘性惡、然其惡之輕重不一、有久爲小團、至後因䍃被損、或另患他病即速長、其惡性有三。 一 隣胴早受累而痘無顯然之界、故外科士難以目定其痘之大小、故難絕其根。 二 痘易傳於他處、致成子痘、此多見於濜脂

蘯柵、因其脒傳入蘯空而脫落、則隨蘯運至蘯柵等處、後自此柵而傳至彼柵、竟由蘯入血、而被血帶於週身、有時血早受累、如腸胃生痘、則其脒早入滙盂、直接累肝、有時因經常動、則痘脒因動而散佈、如腸外衣生痘、腸蠕動、則痘脒散於腹統膜之他處然。 三痘亦累全身不爽、如身中毒、然此爲痘之病功、乃體胭消瘦、紅脒及紅腥皆減、白脒加增、至後其體即速瘦弱、胭亦急廢、惟廢胭應出之物、未盡祛出、遂積於身以致中毒而暴死、與身中酸毒之式同、若痘面潰爛、則體衰更速。

痘分類

起於皮膜者、曰膚痘、(此名不善因痘脒皆爲膚脒)此等另分鱗柱二類、起於腺者、曰腺痘、其脒之形爲方圓、惟排列之式不一、茲詳於下。

膚痘

鱗膚痘 (Squamous epithelioma) 此等多起於皮膜、如唇、嗓、脛及宮頸等具、此痘初起之際、大似疣瘰、後漸大而易潰爛、起於洄膜者、形較凸而軟、以鏡察之、則

第五十一圖

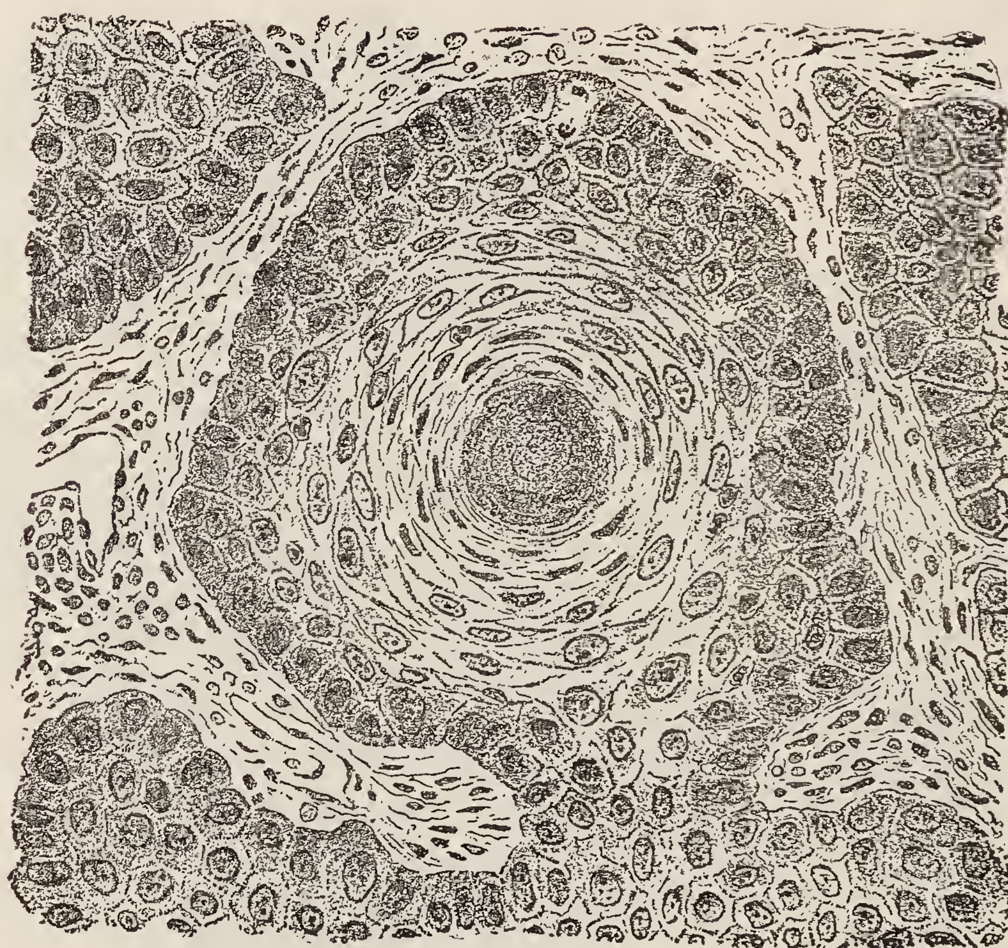


Fig. 51. Epithelioma of skin, showing concentric arrangement and degeneration of cells.

皮長疽、其脒排列如葱頭、內已變壞

見皺深層之膚脒孳生而成有岐之柱、穿深層之胭、如樹根焉、其脒多爲透光之鱗膚排如葱頭、故名膚疽球、其脒漸變爲角質、並積錯礬、子疽多累及濜糊、惟較腺疽少、此疽有時起於毛囊及汗腺、則其脒之形畧方。(見第五十二圖)

蝕瘍 (Rodent ulcer) 有數種外皮之疽過長甚少、但漸潰爛成瘍、名曰蝕瘍、在臉部及顱蓋多患之、初起爲小瘊、瘊中潰爛成瘍、瘍漸延而累隣膚及深胭、如瘍生於鼻旁、遂漸延及面骨與眶、並眼球、以致面貌難看、此瘍多爲老年者所患、有患至數年而其人仍

不衰弱者、濜棚亦罕被累、有時其瘍底或邊畧生瘢痕、惟較少耳、以鏡驗之、膚朕小而不成球、僅有膚朕穿本處之膶、此疽雖無傳累他處之患、然因本處潰爛不已、有時致傷人命、故爲惡性也。

第五十二圖

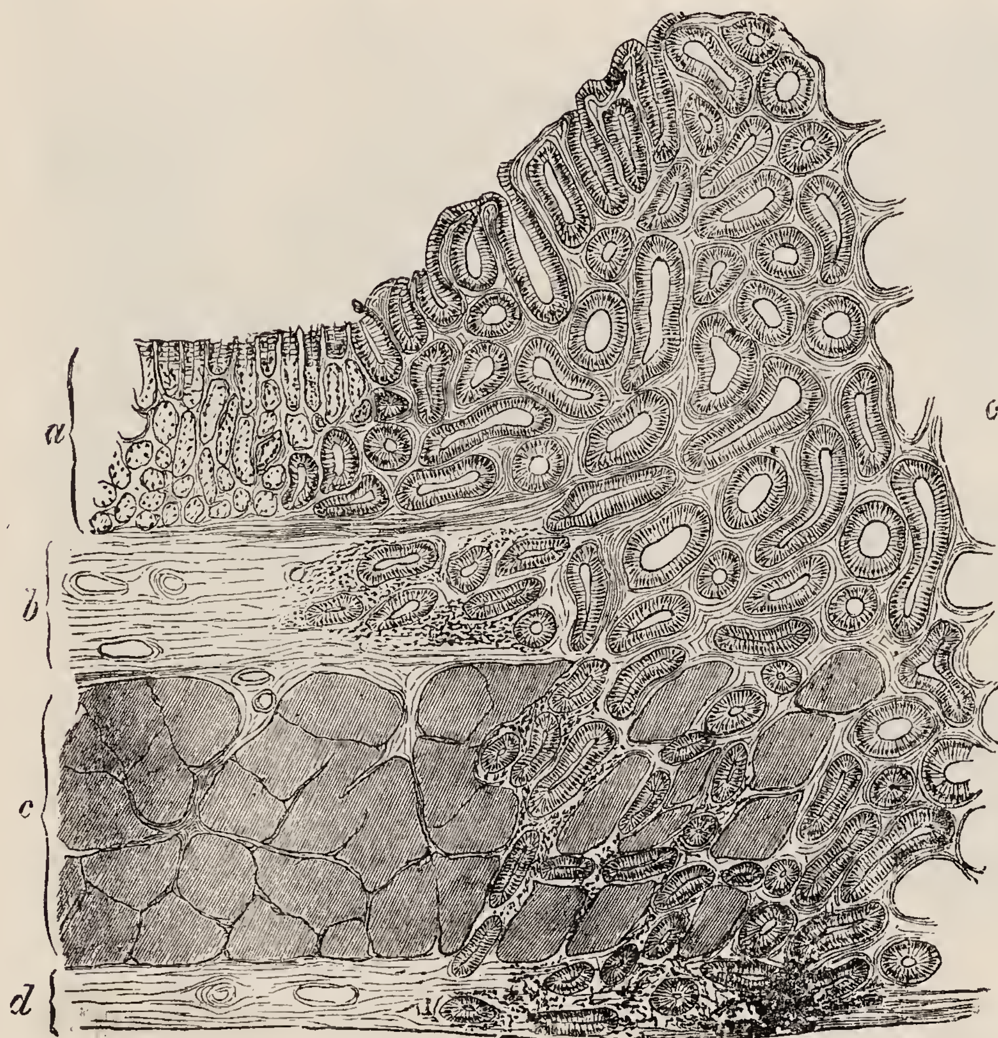


Fig. 52. Section through advancing margin of columnar cancer of stomach. × 25.
a, Mucosa; *b*, submucosa; *c*, muscularis; *d*, serosa; *e*, neoplasm which, starting from the mucosa, has invaded the other layers. Small-celled infiltration has accompanied here and there the formation of the neoplastic tubules.

胃柱朕疽之切面

右爲疽　左爲無病膶　a 洄膜　b 洄膜下層　c 肌層　d 潤膜　e 瘷由洄膜起而漸侵他層有小朕及瘷脂可見

柱膚疽(Cylindrical epithelioma) 此等多患於育道及[illegible]等處、多患之係起於單脂腺之柱膚、以鏡測之、則見朕有單排者、有疊排爲

數重者、有成胞者、有成條穿底膜而入隣胭者、此疽有時亦生於肝腎及乳腺等處、其性並結局畧似腺疽。(見第五十二圖)

腺疽

第五十三圖

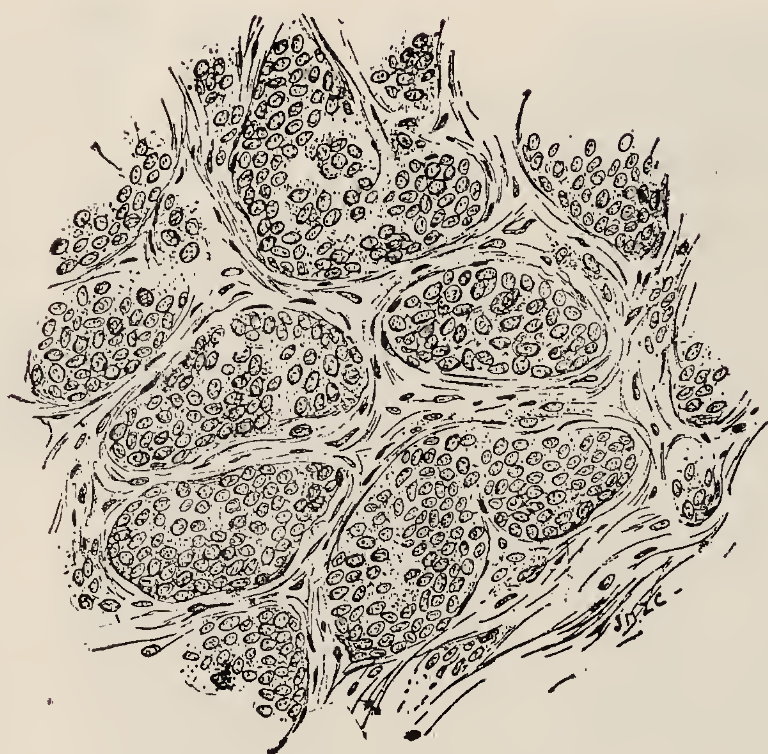


Fig. 53. Medullary carcinoma of breast.

乳腺軟腺疽

此疽之胭初時排成窩、脬壁之膚脒乃方或圓、列爲數層、幾將脬內填滿、有脒穿底膜而至隣胭、脬間有連胭架、若連胭多、膚脒少、則其疽硬、以鏡驗之、則見有膚脒成條排於筋胭絲之間、若連胭少、膚脒多、則其疽軟、(見第五十三圖)以鏡驗之則見其脒多集成團、團中壞爛、團之間畧有連胭隔之、此疽有時成疣、或直接侵入隣胭、以刀切其硬者即覺有聲、剖面白而

第五十四圖

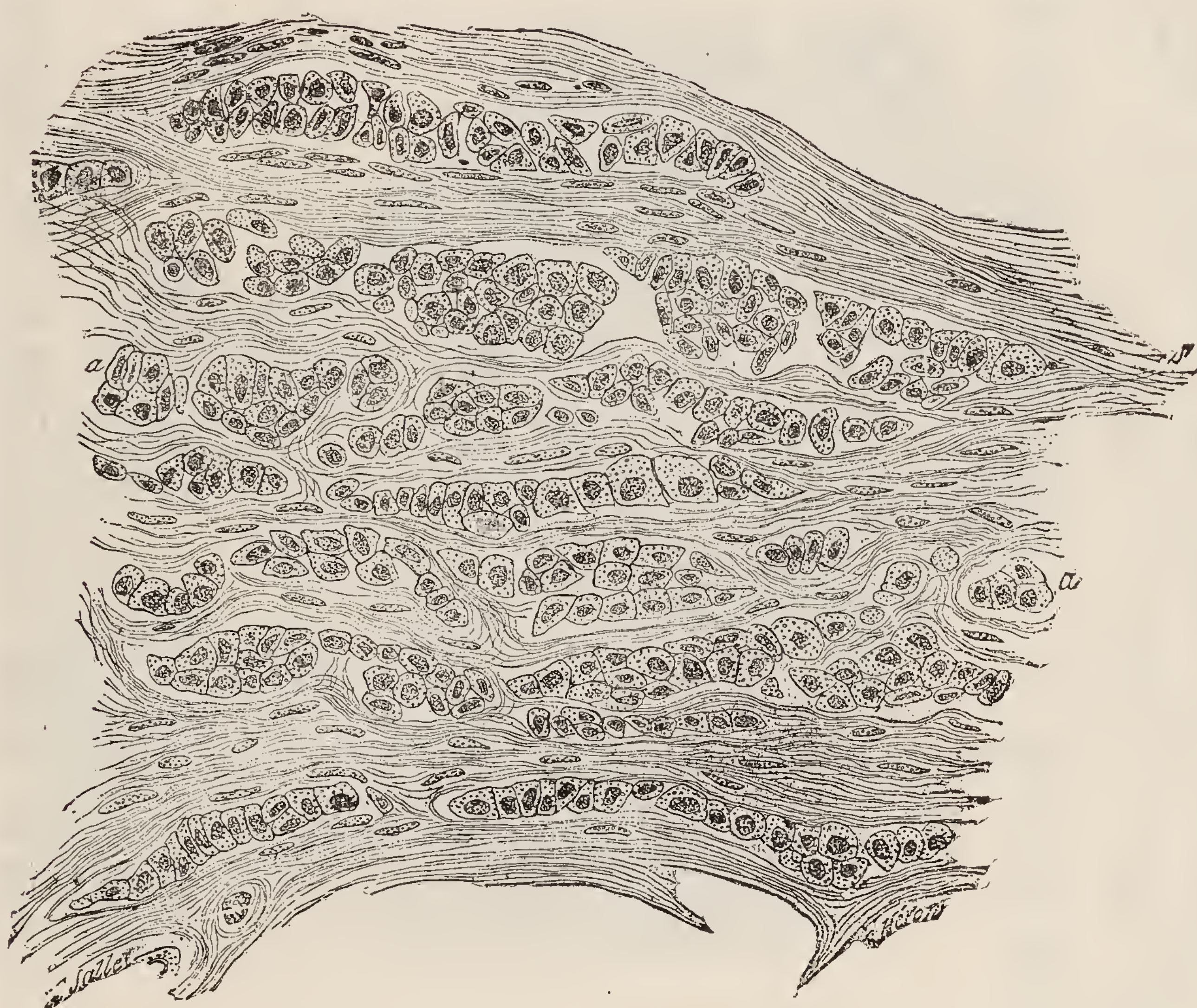


Fig. 54. Section of cancer of mamma from a recent nodule. Epithelial cells in spaces formed by connective tissue; these are sometimes in single rows, and by multiplication form larger masses. × 200.

乳腺硬瘤、見其連網有空、內有
膚胅排列成行或圜、放大二百倍

發光、且滲似乳汁、汁內含有胎與變壞之膚胅、並脂點、此等多生於胃幽門、腎、乳、脏、卵、精等腺、腺瘤之性甚惡、因早累盪棚、並身之他處、有時硬者之原瘤小、然子瘤則大而多。

膠瘤

此瘤之名畧有誤、蓋其質多非膠質、乃泗質也、多生於

第五十五圖

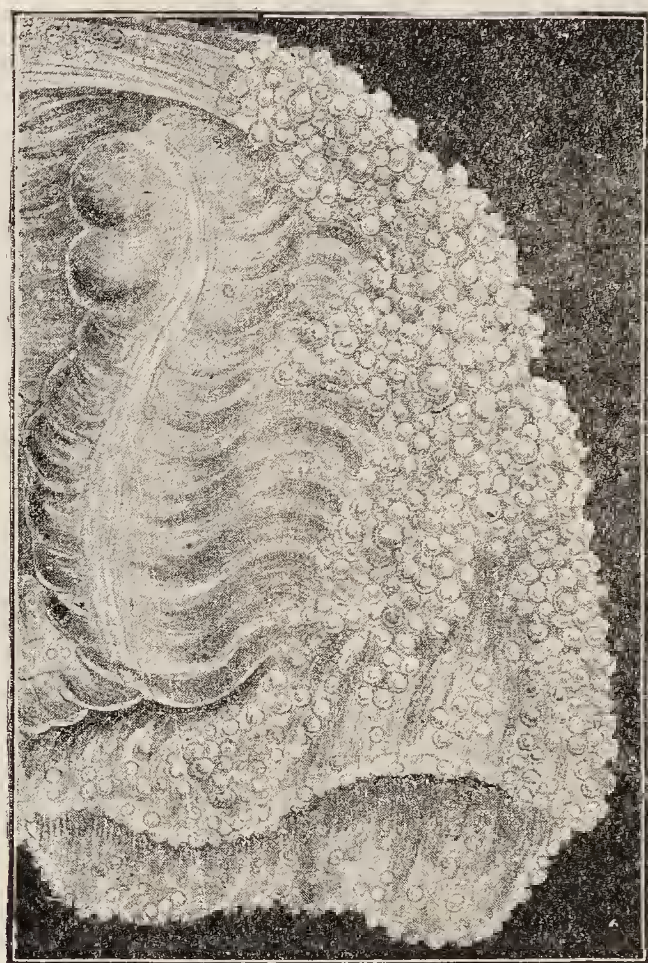


Fig. 55. Colloid cancer of the peritoneum.

腹統膜膠疸

腸、胃、乳腺、卵腺等處、其膶畧透光、彷彿洒質、以鏡驗之、則見疸內之連膶及膚脒、多壞爲洒、以至難辨疸之本膶、其疸直接累及隣物者亦多、有時腹統膜穴內全盛此洒質、惟成傳疸者罕耳、夫眞膠疸、即疸膶變壞爲膠、此不多見(見第五十五圖)

胎莉膜疸

此係孕時或產後、起於胞貼宮之處、此疸易流血、亦易侵及鄰膶、且易穿於絡壁、子疸多生於陰外具並肺、惟肝及他具受累者少、本疸生長甚快、累宮壁亦早、以鏡驗之、則見有雜形之元濤團、團內多含黑色之核、而核直分、其團有時排列成羅、羅空內盛血脒、或血團等質、另有一種小雜形脒、其內多

膚胅袋瘤 (Epithelial cysts) 此瘤之性順惡不一、多起於卵腺乳腺、有因其腺內積液者、有因𦟌胎生時生長異常者、袋數之多少、及其體之大小、皆無定律、內盛者爲似潤液、或爲泗涷質、或爲瘀血、袋之內衣或滑如潤泗等衣然、內或有粗澁之岐伸出、如膝莿或瘜、此袋瘤小者如豆、大者至數十斤、以鏡驗之、則見袋內衣之面、蔽有柱膚、袋之間有連𦟌架、其膚胅及連𦟌未甚均勻、性多爲惡、因多變爲疽而散佈於身上他處、致生子瘤、如卵腺內有此袋、則累及卵腺面、後將其包膜爛穿而向外開花、致使潤衣及腹統膜全受其累、本處之濜棚亦被累焉、生於乳腺者、多長於腺內、而不外穿。

胎生雜𦟌瘤

此等瘤之𦟌與本處之體𦟌殊異、其𦟌亦雜、如生於內具、則亦有胚原膜外層所生之各物、如卵腺之雜𦟌瘤、其內亦含毛髮甲牙等物、其原因多係因胚𦟌生長不合度、即淺𦟌含於深𦟌之內、或彼胚之𦟌皆含於此胚之內、此瘤之雜𦟌、或順排、或逆排、順排者、則恐身多生一具、或一肢、此瘤之最多且要者、即皮衣袋、故必特論之。

皮衣袋瘤(Dermoid cysts)　此袋繞有連胴包膜、袋內面有皮膚胴、其皮有疊排之膚胅、並有腠薊與連胴、袋內或含有毛髮牙目等、惟含肌腺脂系等胴者甚罕、此袋之小者如豆、大者能長至數十斤、多生於卵腺、精腺、腹統膜、腦衣、眼旁、淺筋膜等處、其長緩而性順。

他種胎生雜胴瘤(Other teratoid tumors)　有起於頭頸等處者、內含連胴、及腺、腦、系、肌等胴、有起於臍處者、則內含腸胴、惟起於頸處者、有爲袋、袋壁有朌、肌、澧羅胴等、壁之內面、蔽有膚胅、此等瘤多爲胚頸裂之胴所成。

珠球形瘤或名**胆渣素瘤**(Cholesteatoma)　此等起於腦衣而成疣、疣內有多微粒、其粒白而光亮、截之式如葱頭、粒之中心或爲胆渣素、

有時瘤內另見有毛及毛囊等物、故屬雜胴瘤、腎、腮腺、卵腺、俱能生類此之瘤。

CHAPTER VII.

BACTERIA AND DISEASES DUE TO BACTERIA.

第七章 穉及其所致之症

穉之總論

昔有人云、病因多不外乎有生命之毒物所致、近來醫家以鏡驗之、或以培育等法研究之、方知此言甚確、其有生命之毒物、多屬分裂而孳生之菌、或名穉、今有穉學專書、已細論穉之各理、故此章不必詳敘、惟提及穉學之大綱、並穉所致之病症。

穉分類

夫穉、乃植物中之最微賤者、為無色之單胅、其體乃元濤而外繞有包衣、內無核、多能為安呢林色料所染、穉孳生乃其體直接分裂、而無陰陽媾生之運、有生散(Spore)者、有能動者、共分三大類。(甲)點穉、(Coccus)其形圓、大約一兆分米、(1μ)無散、亦不能動、其排式不一、有排列如球者、有串聯如鏈者、有雙排者、有排為立方形者。(乙)桿穉、(Bacillus)形如直杆、此等多生散、亦能動。(丙)螺穉、(Spirillum)形亦如杆、然旋曲不直、式如螺絲故名。

稚之組織

稚體之元濤　多爲純淨之質、以色料染之、則見元濤有含點者、有現空所者、有元濤結成微團者。

稚敳(Spore)　若稚所棲之處、不適其宜、難於孳生發長、遂生敳焉、其敳多匿於桿稚之腰、或頭、爲光亮之點、敳強於本稚、故稚受冷熱等害而死、其敳或能生存、待遇合宜之處、則唊取此處之水腫大、繼生支而此支則變成新桿稚、但各桿稚非必俱有生敳之力。敳不受安呢林色料。

稚包衣(Cell-membrane)　本爲元濤所成、有其衣較厚者、則成一眞膜、有由衣外伸出薊者、則爲毦。

稚毦(Flagella)　毦有長於稚旁者、有長於二端者、各等桿稚之毦、多寡不一、其毦之用、即動而助稚易於行走、惟毦動、必須空氣、熱度、光線、並培育等物適其宜方能。

稚之異形(Involution forms)　稚所棲之處不宜、則形或奇異、如桿稚有異形、則粗細不均、或排列不順、致成團鏈等式。

稭之化學 按化學之理、稭體質百分之八十五乃水、餘有之定質物、多爲脭屬、另有脂、酶及生類酸質(⿱艹胜酸)各少許。

稭之生理

稭分食腐(Saprophytes)與寄生(Parasites)二大類。食腐稭、即賴死⿱艹胜物生存、寄生稭、乃寄居於生活物之內、而賴以生存、此二類另分全賴及畧賴二等、如全賴腐物者、捨腐物外則不能生存、畧賴者、雖無腐物、賴他物亦能生存。

稭生長及孳生 必得有合宜之境地方可、即安靜閉光之處、凡致病稭、僅喜身體平等之温度、若較冷則阻其孳生、若加熱至五六十度百度表(122—140 F)其致病稭多死、倘再加至百度、(212 F)則不論何稭一律滅絕、惟有一種稭散則仍能生存。稭生長及孳生所需之質、最要者爲水、碳、氰、氮、及鹽礬類等質、但有一種嫌氮之稭、無氮方能孳生、另有一種稭、不需氮、亦不嫌氮、故稭學家培育稭等、必須備有育稭器、器內配以合式之温度、又備以育稭之物、如肉湯、海菜、筋膠、牛乳、及腹疿液等培稭之質、詳述於稭學。

稭之功用及稭所製之物

稭行功時即將他物之合質(蓙物之合質)化分、且同時生毒物、故其育稭質內含有是毒也、此毒分稭體內外二類、(或曰脒內外二類)脒內者、乃含於脒中、若將稭由其培育質濾出、則毒仍含於稭中、而汁無毒、如癨(霍亂症)及癥(腸熱症)之稭是也、(Cholera and Typhoid)此又曰脒內毒。(Intracellular)脒外毒、(Extracellular)若將稭由培育汁濾出、則毒仍含於育汁中、如痓及痄二症之稭是也、(Tetanus and Diphtheria)脒外毒分二等、有爲稭自出者、如酶及毒素、(Toxin)有爲稭與培育汁化合所致者。

脒肉毒腥 (Cellular toxic proteins) 此毒令膶炎或生膿、惟有抵熱力、故與酶及多數毒素有別焉、惟瘰瘰二稭之稭素屬此類、(Mallein and Tuberculin) 若注射於已有此症者之體內、則顯熱狀、無此症者、雖射入亦無狀可顯。

酶 (Ferments) 其作用即將生類物(蓙物)最雜之合質、化分爲較純而能滲膜之質、若遇糖糖類、則令其發釀、若遇含氰之物、則令其生氣、若見熱或化學藥、其酶遂滅、酶雖微小而關係甚大、倘以之注射於畜體、其畜體內即生敵素

如敵酶質、惟各酶之作用不一、有化腥及筋膠爲易浴易滲之質者、(如脏化腥酶、)有化變精物爲糖者、有將乳凝結者、有將凝乳消浴者、有化分尿腥基者、有化分脂類者、有助物合氫者、有化鉦沘爲氰酸者、有化變糖爲酒精、或乳酸、或乳脂酸者。

黴毒 (Toxins) 凡致病黴所出之毒、似蛇毒、蓖蔴精、(Ricin) 及相思子精 (Abrin) 毒、黴毒各有一定之隱期、(毒入身後、按一定之日期發作、) 並各有特功、此毒畧彷彿酶、因有容哥羅方及伊打之量、而不能受大熱及烈性之化學葯、由口食之無害、但射於皮下、方能致病、無論毒之多少、其關係則一也、如瘰黴素一兆分五 $(\frac{1}{100}$ mg$)$ 者、亦能使本病者顯熱狀。

黴毒之結局 毒入體後、有被肝腎祛出者、有合氫而漸化變者、(此因身內有脒合酶而令毒素合氫、) 有與體脒交連者、則脒漸製敵黴毒之質、(Antitoxin) 而阻其害。

黴與培育質所化成之物 此物多由育質化分所致、其類甚多、如能滲腥、(Peptones) 脂酸、腥腐蝘、並含氰之物、及他等氣質、此物繁瑣之故、即因各黴並各育質殊異、此物雖有害於身、究非本黴之特毒也。

黴生長之時、有製成色質者、亦有發光者。

稽染身單處之關係

有稽將小絡塞閉、故血凝結成衃、有惹腡致其孳生者、其孳生或如常、或特別、如腡被瘰稽所累是也、亦有害滅腡者、故有脒現變壞及死滅等狀。

稽毒中身之關係

稽入體之路不一、有由皮之傷口而入者、有由受損之洇膜而入深腡者、有隨氣吸入而累呼吸具者、有隨食物而累育道者、夫致病稽入身後、有仍居於本處而製毒質者、其毒隨血傳佈週身、如痓稽然、是爲血中稽毒、(Intoxication) 有稽之本體傳染於身、如獸疔稽然、是爲血染稽、(Infection) 稽居於腡中之結局不一、因各稽所製之毒、及腡之强弱不一也。　稽體內之毒或名脒肉毒、多有吸引血白脒之力、惟稽所製出之毒不然、乃有驅血白脒之力也、倘稽强則本處之白脒退避、因白脒無力抵禦、故週身難免受害、若稽稍弱、則病處之白脒齊集、有被稽所毒者、有被滲質所壓而死成濃者、倘稽更弱、則被白脒所食滅、或被血質所消、稽烈則害及全身、稽弱則僅害其本處、其

最烈之稽、雖入體者極少、仍能染血而成血染稽症、(Bacteremia, Septicemia) 如染血疫稽稍弱須多數方成血染稽症、少則僅累本處、倘稽更弱、則雖多數、僅累本處、少者則被殺滅、稽極弱者、雖入身極多亦無害、如食腐稽所云之血中膿稽毒、(Sapremia) 即單處膿稽所製之毒中全身、膿稽染血而胴不致生瘴者、則曰膿稽染血、(Septicemia) 膿稽染血而使身多生瘴者、則曰膿稽染血串瘴。(Pyemia)

敵瘴力

定義 凡動物所有之敵瘴稽及其毒之力、則曰敵瘴力、此力與易病性 (Susceptible) 相反、如敵瘴力大、則受病難、倘敵瘴力小、則受病易、有時因飲食工作不良、則患病更易、如某畜原有敵某症之力、若因飲食等失宜、亦能患是症。

分類 敵瘴病力分天然(先天)與獲得(後天)二類、詳於下文。(Natural and acquired)

(甲)天然敵瘴力 又名 先天敵瘴力 (Natural immunity) 如某國某族某人不易患某病、此類另分敵稽與敵稽毒二等。 其天然敵稽者、(Natural bacterial immunity) 如某畜有敵癨 (Syphilis) 及敵大痲瘋 (Leprosy) 之力、又如狗不易患獸疔、(Anthrax) 鷄難患痙、(Tetanus) 黑人不易患黃熱症。 其天然敵稽毒者、(Natural toxin immunity)

如猪不被蛇害、鼠不患痔。(Diphtheria)

(乙)獲得敵瘴力又名後天敵瘴力 (Acquired immunity) 此類更分為二。一因症得者、(Naturally acquired) 如痲熱症 (Measles) 及他染症、患時身內即生有敵本病之力、此力之恒暫不一。此理亦有不盡然者、因有他症反是、乃患病之後則弱而易復患、如瘵、(Erysipelas)

二人為獲得者、(Artificially acquired) 此類分二等。

(一)內激敵瘴力 (Active immunity) 以本病之穉用法減其力、或先使其死而後射於身、則所患之病必輕而易瘉、瘉後其身之敵病力則加大。以本穉之毒、由少漸多、而注射於畜身、如將痔毒素 (Diphtheria toxin) 漸射於馬體、馬則漸生有敵痔毒質、遂得敵痔力也、(以上二法即激其體多製敵穉毒質)

(二)外受敵瘴力 (Passive immunity) 將已成之敵穉毒盟、射於人身、如將此馬之血盟、注射於患痔者、則可加病人之敵痔力、此等盟則曰敵痔盟也、(解痔毒盟) (Diphtheria antitoxic serum) 今備有敵他瘴症之盟、惟此盟多為敵穉毒之盟、如痔盟然、敵穉之者少、如敵鏈點穉盟也。(Antistreptococcic serum)

敵瘴力之理 (Theories of immunity) 此理尚未盡晰、僅得知其數端今宜分敵穉與敵穉毒二類。

敵稑力　另分數等、詳言於左。

(甲)由血汁之殺稑質(Bactericides)所致、如某獸有天然敵某病之力、則其血汁可殺其稑、再者、常人之血汁、亦稍有此能、而非關乎一類之稑、即他類稑亦能被殺、若以此殺稑質、加熱至六十度、百度表(140 F)則其殺稑力必失、有人云、此質乃出於白脒。

(乙)由血汁之消稑質(Bacteriolysins)所致、若將霍亂症之稑、種於荷蘭猪之腹膜膛、則稑齊集而不動、後則變壞、繼消爲無有、此消稑質、僅關乎一種稑、若將之久存、或加熱、其消稑力則失、此質乃由濜棚、脾及骨髓所出、其理與消紅脒質、(Hemolysins)即此畜之血、射於彼畜、後彼畜之血紅脒則漸消滅、或消腡脒質相似、即有一種盟能消滅腡脒、

(丙)由脒食稑力(Phagocytosis)所致、此乃血白脒將稑收入、而食滅之、能食稑者、即多核白脒也、其稑初收入脒內之時仍活、故若以培育質育之、則稑能孳生、另有他等食脒、如大獨核脒、骨髓脒、內膚脒、連腡脒、惟此等所食者、多爲死脒死腡也、若稑弱則白脒食之必早、倘稑强則白脒必先賴血汁敵稑之力以減其力、後白脒方能食滅之、血汁如此敵稑、乃因血汁內含有化學物以減稑之力、使易被白脒所食。

(丁)由血汁之備稑質或譯音俄拍所甯(Opsonins)所致、此質乃使稑難免被白脒所食、若僅有白脒及稑、則白脒難食滅之、倘加以含俄拍所甯之血汁、則白脒方能食滅、近有人以最奇之法、以計人血汁俄拍所甯之度數、方可知其敵本稑之力如何。

(戊)由血汁之集粘稑質(Agglutinins)所致、如有患[illegible]及浪熱症數日者、可取其血汁一分加代盟鹽水五十或百分、後以本症之稑置於其內、則稑漸集粘成團、即本症已死之稑亦集粘、雖血有此集粘稑質、然人未必有敵本症之力、故難免受其害也。

敵稑毒力 分天然(先天)與獲得(後天)二類。

(甲)天然敵稑毒力(先天者)(Natural toxin-immunity)雖有稑入其身、體胭之脒究不受其害、如以蛇毒射於猪、或射疨毒於鼠、或射痙毒於鷄、雖其毒隨血中於身、然身仍不受其害、因胭脒不留其毒、非因血汁有敵稑毒質之力也、倘將此血注射於別類之畜、則此畜有大害。

(乙)獲得敵稑毒力(後天者)(Acquired toxin-immunity)多因血汁內含敵稑毒質、如此則身即能免本病之毒害、有人已患某病、而後有此敵稑毒力、另有特令

體自製敵穉毒質(Antitoxin)之法、此係將本穉、或本穉之毒、由少漸多、由弱漸强、而射於身、並有將已成之敵穉毒盟而射於身者、所云之敵穉毒質、非爲改變之毒、乃爲特別之物、每僅與一種穉相關、有時常人之血、雖未患某病、亦未射某病之毒、然仍有此敵穉質、另有等敵穉毒質、亦與他穉稍有關、如敵痙盟、能畧阻蛇毒、相思子精質、可敵蓖蔴精毒。(Abrin and Ricin)

敵穉毒質之作用 (Action of antitoxin) 穉毒與敵毒質相連不甚固、如蛇毒與攻蛇毒質調合後、而注射於身則無害、倘先加熱至七一度、(百度表、)後射於身、則身必大受其害、因敵毒質被熱所滅、所存者僅蛇毒也。

敵穉毒質之化學性、有容熱量者、有容日光量者、有腐敗亦不失其力者。

此質出體之路不一、如尿及乳含之、亦有由母之瘄傳於胎兒者。

敵穉毒質作用之理 此尙未發明、然昔人論此理者多、其中最佳者即耳列氏之說也、(Erlich's theory) 其說爲膶脒元濤之合點有中心及旁支、此支能接受血汁內之食物、倘血汁內含穉毒、其支亦能接受之、故本脒受其毒之害、惟受害時脒體被惹、而多生旁支、此支間有脫落者、隨血運行、並接受此血內之毒、且減其力、所言之敵毒質、即此脫落之旁支也、(見第五十七圖)倘血

第五十七圖

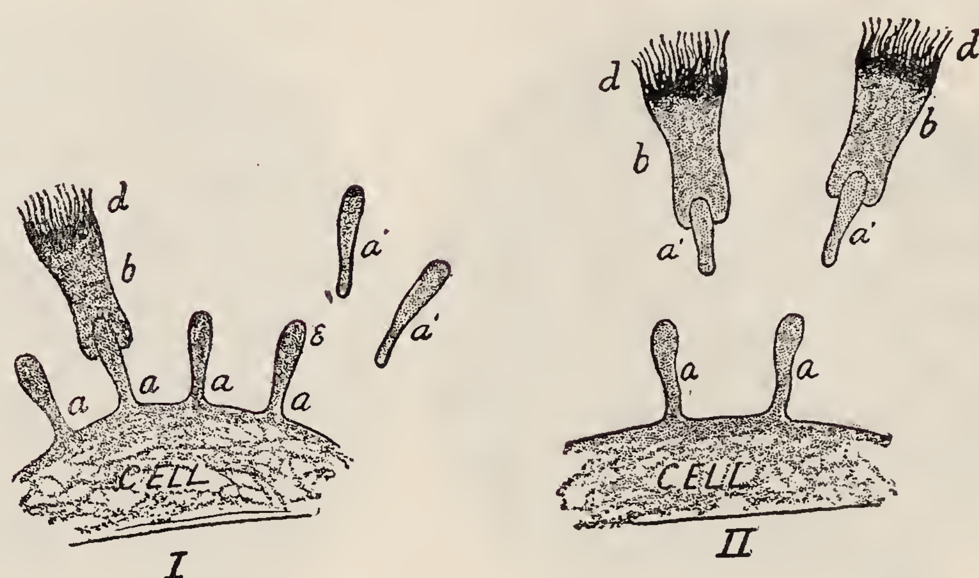


Fig. 57. *I.* Scheme showing cell with receptors (*a*). One receptor has been occupied by a toxin molecule (*b*). There has resulted an overproduction of receptors and two of these (*a*′) have become separated from the cell.

II. Scheme showing toxin molecules (*b*) attached to free receptors (*a*′) in the blood. The toxin is thus prevented from attaching itself to the receptors (*a*) of the cell and the toxophore group (*d*) is harmless.

（一）胅CELL與其傍支a傍支有一支已與稓毒一合點接合a′已脫落之傍支b稓毒一合點

（二）脫落之傍支已與稓毒結合故其毒無害於胅

內多含此敵毒質、則毒與之交接、而無害於胅、故生命能保全、後本稓被體殺滅、病即痓矣。夫耳列氏之說、已有確據、且能推廣、如以痓毒素與腦胴調和、而射於畜則無害、此因其毒與腦胴胅交接甚密也、再者胴胅所製出之敵毒質、較入體之毒甚多、故可知其敵毒質非改變之毒所成矣。能製此敵毒質者、非運行於血或胴內之胅、乃不動之胴胅、其據即因血未含此敵毒質、或已能尋得於經胴。其仍連於胅之旁支、並非敵毒質、（脫落之支乃敵毒質）此等連支愈多、則所接受

鏈點稚(Streptococci) 又名瘯點稚、(Streptococcus pyogenes seu erysipelatis) 大約一兆分米、(0.5-1 μ) 串連成鏈、易染於安呢林色料、或用革蘭氏之法亦可、不動、無斑、育於筋膠、則生黃白羣、而其膠不化成流質。(見第五十九圖)此稚之所在與球點稚同、但爽健者之體內有之、然甚少、惟間有見於洄膜者、此稚多為寄生、即僅生長於身。 此稚所致之症、多為皮下及洄膜下之佈炎、而少見於單處炎、生膿之時、或見於心衣炎、瘖內衣炎、血染稚症、喉炎等處、惟瘯必不外此稚、其毒有害於本處及週身、另製有消紅脒之毒質、遂致胭有流血之處。 此症雖癒、易於復發、因身未得有敵力也、倘有數人患瘯、其各人之鏈稚恐稍有異、故欲備敵此稚毒之質、必將數等鏈點稚、同集一處以、作複性敵毒質。(Polyvalent)

腦衣炎雙點稚(Streptococcus intracellularis meningitidis) 患腦衣炎熱症者、皆為此稚所致、腦衣之膿與顱脊腦液及鼻洄、口涎、並尿、俱含有此稚、其形常如腎、而似痳症雙點稚、作雙排、各稚凹面彼此相對、此稚能染於藍米替連、惟革蘭氏法無效、此稚多含於膿脒內、每在身温度處及海棠內孳生。 有云此熱症先累鼻、後傳於腦、亦有云、由腦而傳及鼻者也、並有累及氣脂及肺等處者、另

有染血者、若將此稷種於畜之腦筋衣下、則起此症、近有特備敵稷毒之盟、其效甚大。至於尋常腦衣炎、則非爲此稷所致、係由肺炎點稷、或鏈點稷、瘀桿稷、胴桿稷、痒桿稷也。

綠膿桿稷(Bacillus pyocyaneus) 此稷小而串成鏈、且能動、胴受其累、則生烈炎、其膿色綠藍、若有他稷兼雜、如獸疔桿稷等、則他稷被殺。

泗膜炎點稷(Micrococcus catarrhalis) 如患氣脂炎而多咳痰者、恐由此稷所致、則痰內必含此稷、稷如雙點稷同式、而多含於膿脒內、其致症之狀、與痒狀同。

第六十圖

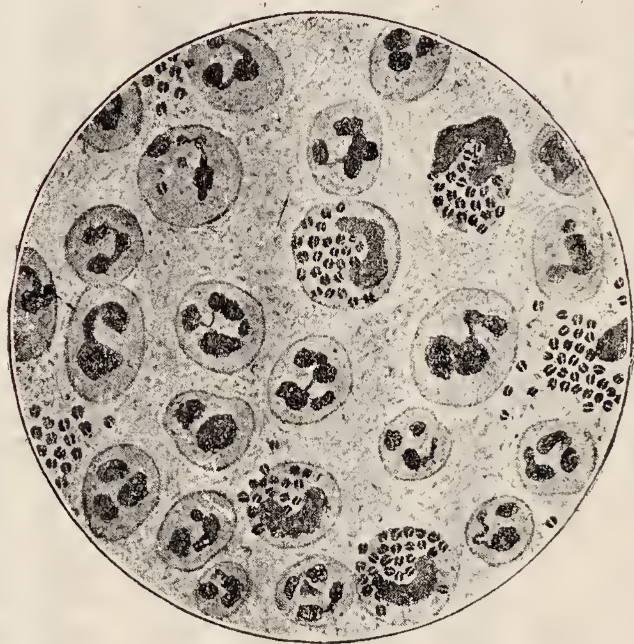


Fig. 60. Pus from gonorrhea, showing gonococci.

白濁膿、其稷有在膿脒之內者、有在膿脒之外者

痳性麻症 俗名 白濁

此症乃泗膜受麻症稷之害所致、而顯特別之炎狀、此稷排列成雙、而形如腎、其凹面相對、倘泗膜患白濁急炎、則稷最多、至於疚炎則稷少、此稷多藏於膿脒、並膚脒之內、或於脒間、可染於安呢林色料、惟以革蘭氏之

法則失色。　稺生長多喜體溫度、及腹痳液、惟育之畧難。(見第六十圖)其致病力有確據、因有人種此稺於畜體、畜即患是症、種於人身亦然、此稺能尋得於各病膶、即男尿脘、胱、及精腺等處之炎、女陰道、卵脘、並腹統膜等處之炎、亦有能由體外傳染者、如晬鼻等處之洒膜受累而起烈炎、另有由血染及週身者、如節滑膜炎、及心內衣炎、夫洒膜初染此症時、先腫而後烈炎、膜面之脒即脫、其滲質及膿內多含此稺、再有稺由淺而累膜深層、後則滲質漸淡、稺亦漸少。　其症多爲稺累單處、並非稺所生之毒中身耳、至於節滑膜及心內衣患此等炎、方於其炎滲質、及病膶內、可尋得此稺。

肺葉炎

此炎多爲特點稺所致、名肺炎點稺、(Pneumococcus)稺形三方、而排成對、各有透光之包膜、無秏無敨、亦不行動、可育於筋膠等物、可染於安呢林色料、及革蘭氏法。

此稺含於健壯人之痰內、故未遵閣氏斷稺例、惟將此稺種於兎體、則兎患血染稺症、若種於其肺、則患肺葉炎矣。　倘稺居人身、必須他故方能致病、如

第六十一圖

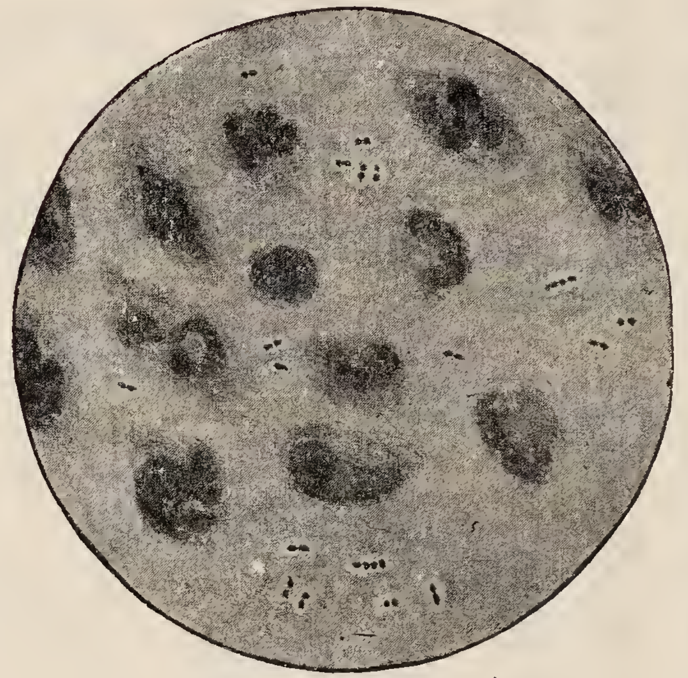


Fig. 61. Pneumococci in pus. × 1,000.

膿內肺炎點穫

受寒傷等故、因其體之敵病力被減、遂成病耳。 此症之病腡、詳於肺症。 肺先受累、後血染穫及中穫毒、繼則身之他處亦受累、患此症者之血白脒、較多於常、症癒之後、則身有敵此症之力、可保數月、若以已患此症之畜之血汁、注射於他畜、他畜方得敵此症之力、因彼畜之血內多含俄拍所甯、故能加白脒食穫之力。(見第六十一圖)

此穫除肺葉炎外、另能起他患、如腦衣炎、闌尾炎、肺統膜炎、脺炎、中耳炎、節炎等患。 夫肺炎不獨此類、另有他種、如肺。細。葉。炎。、其穫亦不獨肺葉炎點穫、有時另見有他穫、如肺炎桿穫、鏈點穫、痒桿穫、胴桿穫、瘰桿穫等。

肺炎桿穫(Bacillus pneumoniæ) 此桿穫亦多與他穫相雜、倘僅爲此穫、則所咳出之痰、乃濃而粘、穫之長短、難以一律、有排列成鏈者、外有透光之包膜、穫易染於安呢林色料、惟革蘭氏法無效。(見第六十二圖)

鼻變硬症

此症乃鼻唇之皮厚硬、惟潰爛者少、有時口喉嗓之洇膜亦受累、而潰爛之較易、鼻之如此硬厚、乃因多長胬胴、其胬胴之脒、多壞爲瀓質、脒內及脒間有本症之稭、稭形大似肺炎桿稭、但能受染於革蘭氏法、故可與之辨別。

第六十二圖



Fig. 62. Bacillus pneumoniæ of Friedländer.

肺炎桿稭

疨

此係疨桿稭所致、稭居於洇膜之損處、惟單排、其大小不一、其形則腰較二端細、內含小粒、此粒被染之色、較他處深、此稭易染於底性色料、畧染於革蘭氏法。 若育於血汁、則孶生較他稭速。 若種於荷蘭猪之皮下、則此處遂發炎而猪死、倘未死、即顯肌癰之狀、若人無意被染、其狀亦然、有時健壯者之喉、有相似之桿稭、惟生長最盛、而無烈毒、且較短耳、或其喉亦有眞正之疨稭、而未患此症、故有云、必有他因同兼、方能患之、如有易患疨病性、或

喉之洄膜已炎、或生瘍。　常有他稑同累病處、如鏈點稑、球點稑、肺炎點稑等、至喉生假膜時、或另有食腐稑混雜於內、致膜腐敗、惟宜知喉生假膜、非專爲疨稑所致、因有鏈點稑、肺炎點稑、亦能使洄膜生假膜也。　眞正之疨稑、藏於假膜者最多、血有者少、惟其稑之毒易中全身、而累系、致肌癱矣。（見第六十三圖）



第六十三圖

Fig. 63. Bacillus diphtheriæ from a pure culture.

疨桿稑

疨◎病◎胴◎、此症多累喉嗓鼻之單處、稑落於洄膜、使其炎而生假膜、（已詳炎章）此膜即稑與血絲滲質、並白脒及洄膜淺層之胴相雜所成、其洄膜下面之絡、或盛血團、或被壓、故洄膜欠血、致其淺層凝而死、有時洄膜之深層亦受累、有時洄膜下層胴受累、若將此假膜揭開、即有流血之面。　以目視其膜色白黃、貼於喉、先乃數零塊貼於喉門柵等、後則蔓延、四圍之胴受累而炎、有時誤識此症爲喉門柵窩炎。　病毒累身內、其狀甚雜、如肝有死胴塊、心發急炎、或變壞、或腎炎變壞、肺統膜炎、惟最

要者、乃系發炎及變壞、待詳下文。

疨病功、其稺仍棲於病處、其毒中身、令之發熱而弱、最要者乃毒累及腦系部、致肌弱而癱、心之肌腡、有時亦受累、故人必亡、倘以法將此毒由稺濾出、後種於畜體亦顯上言之狀、夫身中疨毒則腡胅漸製敵疨質、故病者或能得有敵疨力也、若將此敵疨質射於他畜、他畜亦得此力、若將疨毒與敵疨毒質調和、後種於身則無恙、上云之敵疨力、究非久長、故病後或復發。

癥 又名腸熱症

此屬瘵症、由一定之桿稺所起、常多爲腸受患而一般病狀顯於全身、有時乃他處受染、或血染此稺。癥之因分遠近二等、遠因即幼年或飲食居處失衛身之例、近因即癥桿稺、此稺長約一至四兆分米(1-4μ)二端乃圓、環有數毵、故稺行動最速、稺體內有元濤稠密之處、易染於色料、惟洗於水則易失色、稺於腡內或排成隊、但各隊相距不密、此稺能尋得於脾、血、糞、尿、也。育之宜以身溫度、並素常之育質、若以乳育之則乳不凝、育於葡則糖海棠不生氣、其稺致病力如下、若以異常之法令畜食之、則畜患是症、倘種於

第六十四圖



Fig. 64. Bacillus typhosus, from an agar-agar culture six hours old, showing the flagella stained by Löffler's method; × 1000.

瘢桿稭可見其絨

腸內僅血染稭也、人患此症者、均由此稭所致、且此症傳染之法、乃因病者之糞尿含毒而累他人、若能設法殺糞尿之稭、則症不染矣。(見第六十四圖)稭於人身之所在、即多乃腸及血並脾、肝、腎、胆囊、腮腺、肺等處、或於身所有之瘴內、此症之兼患、恐由他稭與之兼雜所致、瘢桿稭難以滅絕、因易生長於衣服水土等物、且能容冰度之冷而不死、或浸於淡煠醋水、則容之較他稭久、故病者之糞尿、宜速滅之、否則稭歸於水土及他食物、而累及他人、再有患此症瘉後數年、而糞內仍有此稭者、此有時乃因有稭久藏於胆囊、而後漸出、故此等人務宜淨潔、以免傳病耳。

病◉腸◉、多爲腸集棚受傷、其傷狀、詳於腸章、有時其稭或稭毒、隨血中身、致脾、

肝等具、有小處壞而死、腎與肌變壞、骨衣腦衣發炎。

病◎功◎、稯所製之毒激其身、使其製敵毒質、故身漸得抵此症之力、而患至月後即退矣、此症之敵病力、可保恆有、故瘉後不復發、近有將已死之癥稯、而種於體內、則體得有敵病力、此乃防病之法、近來人多用之、而知其效甚大也。

此症患至數日、其血汁常有集◎粘◎稯◎之◎力◎、(Agglutination)如以稯育於培育水內、稯散於其中、而水變渾、倘加此血汁、則稯爲澱下沉、而育水變清、若用已死之稯、亦可見此狀、(最妙者乃用強健之稯、如培育只一日者、)以鏡驗之、稯集成球且不動、亦須以無病之血汁與此比較、此集粘稯之狀、由六日至六月能見於患此病者之血汁也、若將此等血汁使淡、(如血汁一分鹽水萬分、)則集粘稯之狀亦有、惟緩耳、倘欲賴此法而診斷其症、必須滲淡其血汁、由五十至百倍者爲合格、稯集之則早而確、其確據患此症而顯此狀者、千人中約有九百五十五、若係別熱症、其集粘狀、千中僅十餘耳、故其集粘本稯之力乃此症之確據也。

似癥症 除上論之癥症及稯外、另有他相似之症與稯、其稯亦似胴桿稯、惟

育其各者之狀稍異、如似癥症之稺即變育汁爲鹼性、且令含葡糖之育汁生氣、但無凝乳之能、此症之病網乃脾大、惟腸集棚及腸懸膜之澁棚未受累、而身僅得血染稺之患。

胴桿稺

屬此類者有數種形同癥稺、有時成長桿、有時較短、而二端圓、行動頗速、其紝短而少、易染於底性之安呢林色料、惟革蘭氏法無效、若育於葡糖育汁則生氣、育於乳則可使乳凝結。

稺之所在及致病力、此稺多含於健壯者之腸內、或能阻使腐稺之力、故稍有益於體、患腸炎者、此稺則更多且烈、此稺不但在身內、有時水中亦見之、倘將此稺種於腹穴內則腹發炎生膿、倘人之腸炎、或闌尾炎、或腸被勒則稺長之更烈、若稺穿腸壁、即有腹統膜炎之患、此稺另能令他經炎、如胆囊胆脂炎或、累尿道致胱炎腎、總厄炎夫、尿道含稺之因不一或、由尿脂而入者或、由穿胱腸之壁者或、由血而傳及者有、時稺傳於胸則、令肺統膜炎、有時隨血令心內衣炎。此稺所製之毒素、有害於身、惟未知害身之理如何

耳、患者之血、亦有集粘本䅉之力。

痢桿䅉

痢症之因不一、有痢阿米巴 (Amoeba dysenteriæ) 所致者、(見第八章)亦有痢桿䅉所致者、此䅉大與腸桿䅉同、惟無秏、亦不動。其所在、即多匿於糞內、若種此䅉於畜體、其血即漸顯集粘䅉之狀、並有敵病力、其痢症之病⿰月罔、詳於腸病章。

癨 即 霍亂症

此乃甚急之⿸疒睪症、爲一種桿䅉所致、䅉長一二兆分米、形畧彎、有時串連如螺絲、一端有秏、故能轉動、此䅉易育、而易染以色料、若以之刺於筋膠則膠鎔、所鎔之處上寬下窄、形如釘頭、喜身温度、且能孳生於衣服飲食並冷氣水等、倘加熱至五十五度、(百度表)䅉則死焉、惟加冷則無害。　患此症者之腸洄膜、並所下之似米泔水汁、內多含之、惟身之他經及血內絕無、䅉致病力、已有確據。　一如射此䅉於畜腹膜穴、則身温必降、繼有腹疼、腦力漸衰

第六十五圖



Fig. 65. Spirillum of Asiatic cholera, from a bouillon-culture three weeks old, showing numbers of long spirals; × 1000.

霍桿稭

等狀、驗其膜即見之發炎、且內有最多之癨桿稭。　一有人特將此稭喂畜、亦有人無意而吮食、至後皆患此症。　稭歸人身、或由病人傳染、或由飲食入體、此症另有素因、乃熱帶地、及夏令患者多、至冬令則少見矣、故爲時症也、最要之素因、乃本人消化之功不足、則胃液薄、稭即有緣肆威、倘消化力足、則胃酸液强、稭即死滅而未致病。

其腸之病腡、詳於腸病章。（見第六十五圖）

病功　此稭之毒、由腸入血而中週身、致週身有病狀、其毒分數類、有稭體外者、有稭體內者、其稭體外者、能使身現此病之數狀、其稭體內者更要、而屬脒肉毒也、病者漸得有抵病力、及防病之力、若將此稭由弱漸强、種於身、則血肉亦得有防病之力、此法多施行於印度、所獲之效甚著、倘畜已種此稭、

則其血漸得集粘穉之力也。　夫腸多出似米泔汁、血則濃乾、故血一立方千分米之紅脒較多於常。

似癨症 (Choleriform diseases)　一　芬克氏螺穉、(Finkler's spirillum)　其形同癨桿穉、曾尋得於似霍亂症之糞內、究未確知此症是否、由此穉所致也。

二　鷄癨症 (Chicken cholera) 之桿穉、較眞霍症之桿穉短而厚、惟無害於人。

瘰症

即癆病、爲最要之症。

病因　此症之惹因、爲一種桿穉、名瘰桿穉、其病膶多含瘰粒、此症易於傳染、乃因病者之祛物含穉、而由空氣飲食等染及他人。

此症之素因有屬某家者、如遺傳易致瘰性、有屬一人者、如體質薄弱、有屬某經者、如肺先吸有石鐵等點、則受微傷而起肺塵炎、此肺之敵瘰力較常小、若有瘰穉入之、則無力禦敵、遂成瘰症矣。

夫瘰除累人外、另能累及畜類、如馬、牛、羊、犬、猫、鳥、豕、等、惟於各畜體所尋得之穉畧異、此或因各畜之體質不同也。

瘰穛之形

人之瘰穛、長約二至四兆分米、細而形畧彎、或二穛接連成角、染之或見內有微粒、其粒大抵乃穛元濤壞碎所成、而非殼也、此穛無耗、亦不能動、若以此穛製成瘰穛素、(Tuberculin)則其素之性酸。牛之瘰穛短而厚、長一・五至二兆分米、形長圓而直、染之內無微粒、惟此穛所製之瘰穛素、性鹼。

鳥之瘰穛、形尖圓、間有分支者、與此穛最適宜之溫度、較適人瘰穛之溫度高、薯不適宜育之。

第六十六圖



Fig. 66. Miliary tubercles in the liver, showing abundant round cells in the peripheral parts, epithelioid and giant-cells within.

肝內瘰粒內有巨脒中有似膚脒外有圓脒

瘰穛之育法及染色法

人之瘰穛、喜身溫度、倘加熱至七十五度、(百度表)(167 F)或晒於日下、則穛死焉、易育於血盟、凝卵、薯等、活人之濜柵初患此症、則其所含之穛甚純淨、惟痰內等常有他穛兼雜、此穛染色甚難、但染則失色不

易、雖以硷類酸質、亦難洗退其色、最妙者乃焳弗幸(Carbol fuchsin)浸至十二句鐘或、烹至三四分鐘後、以硫强酸一分水三分漂洗則、他胭所得之色俱失却、惟瘰稯之色不退、其色乃鮮紅也。細詳稯學

瘰稯之所在 此稯大抵爲寄生、僅能孳生於體、病胭皆必含之、但身祛物內之稯存留甚久、待遇相當之區、遂孳生焉。其入身之徑不一。(甲)由損傷、如由種牛痘帶染、或由他外傷沾及、最多者、乃喉洇膜畧損、則稯棲於是處、而累頸濜欑。(乙)由空氣、此多因病者之祛物、如痰多含稯、待乾後、則飛揚於空氣中、他人吸入、則呼吸部受累。(丙)由飲食、飲食中含稯之最多者、即牛乳及牛肉、或有由塵入口涎、則致腸被傷、而懸膜之濜欑多累。(丁)由遺傳、此症由母傳及胎兒者見之最罕。

人畜瘰症之比較 其病胭及稯、各稍有異、但人畜可彼此傳染；如將此畜之稯種於彼畜、則稯孳生於其身、而漸失其本式、即變爲彼畜常有之稯式也、畜之稯種於人身亦然、人畜雖有如此之辨別、然非稯所使、實乃稯之寄生所有別、故病後所尋得之稯、難知其稯原爲由畜或人而來也、牛患瘰之關係最要、因牛乳牛肉易含此稯、人食之即被殃及。

病體 以目視之、即見胭含粒、其粒小者、約十五分寸之一、大者約三分寸之一、粒之四圍、繞有炎胭、惟炎狀不一、因各具之胭有別肺之瘰粒、(Tubercle)小、但圍繞之炎胭較寬、倘穉至肺極多、則病危急、而胭少有瘰粒、僅現炎狀、致成急瘰肺炎、而人速死、惟肺內仍無瘰粒可尋、常有之瘰粒變壞爲似豆腐質、(Caseous change) 其質之色黕而不透光、其似豆腐質之塊大小不一、如有數粒毗連變壞則塊大、後則質漸化爲汁、流出故成洞巢、以上等狀、多見於肺、骨、澁棚、等處、有時其胭積之流質多、遂成瘰瘇、或外穿至皮、或內穿至體之空穴、其出膿之口名瘰瘺、骨節之瘰症、多成此瘇並瘺、若粒少、隣胭强、則漸有包膜圍之、致粒變成連胭、或集鍇礬、其病處四隣之胭、皆被其推開、或被化滅、惟連胭絲仍久存、以成瘰粒之架胭。

泗膜瘰、膜之深層及膜下胭多起瘰粒、粒相連而隣膜亦炎、其膜面遂潰爛

第六十七圖

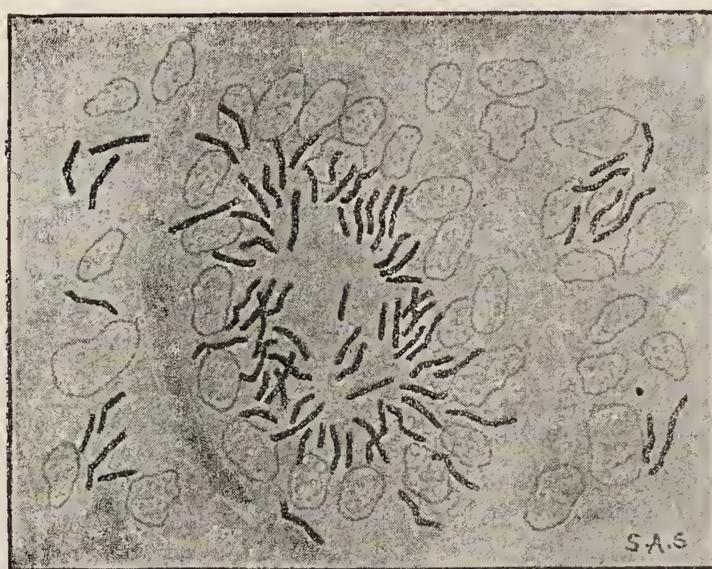


Fig. 67. Tuberculosis in and around giant cell.

瘰桿穉在巨胅內外

成瘍、瘍之邊底、或有變壞似豆腐質之瘰粒、有時瘰粒連成團或疣、此多見於牛之潤膜、如肺統膜見有多疣或見於人之顱腦、經具患此症時其病體少爲瘰腡、多爲隣腡發炎所致。(見第六十七圖)

第六十八圖



Fig. 68. Large tubercle of the lung, showing cheesy necrosis in the center; the epithelioid and giant-cells around the cheesy center are more or less degenerated.

肺大瘰粒其中心變壞如豆腐
圍心之胅畧壞

瘰粒之組織及舒長

瘰粒長而壞之歷程如下、初有穉激其連腡胅、並內膚胅、而令圓胅孳生、其圓胅之元濤頗多、其核維一、染之色淡、故此胅名似膚胅也、另有小圓胅、即小獨核胅、由濾羅腡並絡穿出、倘症急、另見有有尋常之多核白胅、夫初見之似膚胅少、惟日漸增多、其粒無絡、故易壞變、後或成澈質或死

而凝、或化爲流質、或變爲脂、其數質合、即成似豆腐質也、似膚脒內有微點、及零碎之元瀋、難以染色料、如此遂難明辨其各脒之界限、脒間常見有巨脒、此脒之核甚多、其由乃一脒之核多分、而其元瀋未分、此等巨脒、不獨見之於瘰粒、即疚炎胴與瘤亦能尋見、其巨脒恐爲粒壞變之初狀、巨脒之核多近脒之此邊、先壞者即恐脒之彼邊也、至後、粒之各物、俱變爲似豆腐質、粒內之瘰桿稚、先見於似膚脒間、繼其巨脒亦多含之、至粒壞變、其稚方少見矣、雖稚見之少、究恐壞質中匿有稚斅、其據乃將此似豆腐質射於荷蘭猪、則此猪必患是症也。(見第六十八圖)

瘰症於體內之傳染、病起於一處、似有蔓延之像、但隣胴遂竭力堵防、四圍包裹、以阻其發達、究常見者、乃病仍延開耳、故隣胴敗弱、因病處之瘰稚由瀘或白脒而帶干隣胴、另有由病處累及遠處也、此分數等。(甲)有由泗膜或潤膜之面散大者、如育道之此處病、而傳於彼處、呼吸部亦然、最易蔓者即潤膜也、因潤膜所蓋之經具不能安息、如腹膜之一處受累、不久而即延至全膜、此因腸蠕動之故。(乙)有由瀘脂而傳累稚至瀘柵者、或由瀘脂歸血而蔓延全身、(丙)有由病胴爛而累及盂壁者、故血受染而遠處被累更

易、惟罅壁爛壞者少、倘全身同被染、則必喪命、解剖其屍、即見有無數之小顆粒、故名急佈黍形瘰粒、(Acute miliary tuberculosis) 亦有成爲疢症者、此因其桿稚入血之不常耳、夫黍形瘰粒、有普累全身者、亦有僅累一處者。如肺(見第六十九圖)

第六十九圖



Fig. 69. A piece of lung in bovine tuberculosis. On surface of lung many rounded tumours are seen, some pendulous.

牛肺患瘰症可見肺面疣有及瘤

受累之經

多爲肺、瀘棚、節、骨、泗膜、如喉腸等潤膜、尿部、及陰陽具、如腎、胱、陽腺、胱底棚、痞、卵腺　另有腎上棚、腦、肝、脾、等具、以上等具、有爲病之起處者、(如肺)有由他處傳累者、(如肝脾)間有稚入身之處仍無損、因稚早入瀘脂至瀘棚、或入血而達遠處、骨及腎之瘰多如此、故其稚入體處難尋得也、此外另有起於皮之瘰名瘟、(Lupus) 其病處內含瘰胬膶、及似膚胅、巨胅、並瘰桿稚、至於解剖士之手所生之瘓、

爲此稚所致。

瘰稚被炥弗辛水所染、(Carbol-fuchsin) 經酸不失色、另有他稚亦能如是、最要者、乃莖頭脂桿稚、(Smegma bacillus) 惟此稚染後、以酒精洗之、即失色、但瘰稚不然、判斷瘰稚最確之據、即將其稚種於荷蘭猪、倘眞爲瘰稚、此猪必患是症、因其有易致瘰症性之故也、有時其瘰胭被連胭包膜所裹、隱匿數年、後如膜變軟、而爲稚所穿、始傳染他處、如肺根之瀘棚受累、而數年無顯狀、惟累及隣絡後、則成全體急佈瘰症。

病功 瘰稚之毒能中人身、惟毒之性質仍未透澈、射閣氏之瘰稚素(Koch's tuberculin)於人身、則人發熱、且瘰胭受感、即瘰粒盈血、而瘰稚孳生之力被減耳、然胭變軟、故稚佈散較易、其瘰稚素究無敵稚之力、再者瘰稚雖死、其吸引白脒之力仍存、倘稚存活、即有毒質令人不爽、曾有人用法減稚之力、後由輕漸重、而種畜體、則畜漸得敵瘰力、但其血汁仍無敵瘰毒之力、亦無助他畜敵此稚之力、即以他法、至今亦無應效之敵瘰毒盟也、夫瘰初乃單處之症、繼有毒減本處之功、再累全體、其瘰稚或瘰胭所出之引吸白脒質、惹於隣胭、則該胭益加孳生、則可防其病傳染、至於病胭變成鋿礬、其病或可得

癒故解剖時、僅見礬之塊、此即證其病輕、可能痊癒耳。

禽瘰(Avian tuberculosis)　禽瘰與人瘰相似、惟多受累之經乃肝、非肺也、其病胭之粒多含圓脒、少含巨脒、且胭少凝而死、種粒內之稭於他禽、亦染此症、惟種於荷蘭猪、或無害、若將人之瘰稭種於禽、亦難染疾、惟將此稭育於禽體、再取出、另育於他一禽體、連徙數次、則其稭性變、可染他禽、亦無異於禽稭矣。

大痲瘋

此為摩染之症、其因乃痲瘋桿稭也、昔各國皆有此症、後設法免病傳染、即將病者與好人隔離、彼此不相往來、故今有數國已絕滅此症矣、其摩染之理、大抵因此稭由皮及洒膜之微傷而入、稭形似瘰稭、惟較瘰稭直而粗、痲瘋病胭及鼻洒多含此稭、血含者少、今仍未尋得相當之育稭質、此稭之致病力、雖未照閣氏之斷稭例而定、然已有確據、因有種此稭而後患是症者、其染色料之法、與瘰稭同、以革蘭氏法染之、則不失色、間於稭體驗有微點、此乃元濤變結所成、而非敳。

病胭　其病分疣系兩瘋。

第七十圖



Fig. 70. A group of lepra cells, with bacilli stained, from the subcutaneous tissue × 1000.

痲瘋桿穖在皮下之脒內

疣瘋(Tubercular leprosy) 多累面、手、及肘膝之凸面、其皮遂有凸出之小疣、其先紅、因胴炎、後畧白、再或潰爛成瘍、瘍甚難癒、或多長瘢痕、而不美觀、有累及鼻嗓之洄膜者、或累及身之內具者。

系瘋(Nerve leprosy) 系被累而漸長粗、或形如梭、故有系痛之狀、繼有皮失覺、變色、終則潰爛成瘍、

有時疣系二等兼患、身內經累者、多爲肝、脾、陽腺、潱糊等、有患此症、兼患瘰症者、或受膿穖之害、則病胴爛處潤、或成疖。(見第七十圖)痲瘋疣硬如瘰粒、惟絡較多、故易成連胴、而少變壞爲似豆腐質、以鏡驗之、則見疣內含白脒及數等連胴脒、另有多穖集於脒內、或脒間、脒內之穖多孳生致脒變壞式如積穖之囊、此名痲瘋脒、疣之巨脒少、若染他種穖則恐變軟生膿、後結爲瘢痕、系瘋之失覺處、皮異色之處亦顯此徵、惟其徵佈散

而不集聚、本系漸粗而長梭形之疣、此多因系絲束衣受累而長厚、且有系絲炎壞、及稚雜其間、昔有人指皮癮爲失系主育之故所致、今知此皮亦爲稚所染也。

病功　身被累之初狀、係由病胴所顯、惟此時所生之毒輕、則全身受害亦少、後病者發熱、或因其身另染他稚、今仍無法以育此稚、故不能取其稚素、亦不能製其應效之敵瘋毒盟也。

⿸疒桑

此症多累馬驢、爲⿸疒桑桿稚所致、間有由畜而傳及人者、此稚似瘭稚惟較短而壯、在病胴之排式或單或集、易染以底性之安呢林色料、能育於薯、喜百度表之三十五度、最忌熱燥與防稚藥。　其致病能力之確據、即種此稚於荷蘭猪之體、猪病死後解剖其屍、則於其肝脾可多尋得此稚、另有牧人及稚學士無意沾受是稚、而患症者也。

病胴　馬鼻之泗膜先累生疣、其疣凸出膜面、軟而易潰爛、與旁疣連合則潰爛之處較濶、頸⿰木胴大而生膿、後向外穿頭、皮亦顯相似之胴、惟潰爛較緩、肺

內有顆色或淡紅色之疣、疣成死胭、有時育道亦然。人患此症、其嗓鼻氣脂之泗膜俱有疣或瘍、頸棚大、皮膚傷與泗膜相同、其疣初硬、繼爛而生膿、以鏡驗之、即見白朕多集、而胭有易爛生膿之像。

病功　近有人由瘰穉稔、(即育穉得法而成者、)得其瘰穉素、(Mallein)此素乃屬朕肉毒、性似瘰穉素、射此素於身、則人受感生熱、病者之體狀、乃由此穉之特毒所致也。

惡瘀腫症

定義　此爲急瘴炎症、多累及皮下胭及淺筋膜等、令其生氣、狀與瘴氣腫症、(Infections emphysema)相似、故宜辨別焉。

病因　夫惡瘀腫乃桿穉所致、較細於獸疔穉、多藏於土內、易爲安呢林色料所染、若以革蘭氏法染之、即無色、其穉乃彼此串連、能自動、體旁生毦、中含菆粒、甚嫌氱、故育質之面宜以氫氣蓋之。　穉入身即棲於傍傷之皮下胭、或含於肌及腹膜穴、但血內無之。　其致病力之確據、乃種於荷蘭猪則患是症。

病胭　人患之乃皮下胭早生膿而死、旋成疓、起氣、鄰胭有血膿滲入焉。

病功　此症之䅶毒、今未提淨、惟有將此䅶之稔先殺其䅶、而後種於人身、致其身得敵病力。

瘴氣腫症

此症與惡痳腫症之別、即所有之䅶不同、此症之䅶無歜、且可染以革蘭氏法、及累血與經具也、䅶長三至六兆分米、厚一兆分米、排式或單或集、惟不串、連易爲安呢林色料所染、或有包膜環繞、頗嫌氳、育於可釀之育質則起氣泡、並於育質之深層成白斀稔。　夫致病力之確據、即種於畜致畜患此症也。

病腡　身之傷處及無傷處、均受累、傷處即有血水滲入腡內、故腫、生氣而後死、有時週身之皮皆腫、既死之後、則見心腎肝脾之色淺、因內含微氣泡、其血亦然、以鏡驗之、則見氣泡壁藏有此䅶焉。　䅶入身之徑、多由皮上擦傷之處而入、間有由膜瘍、及㾜壁等而入者。

獸疔症

此屬瘴症、爲獸疔桿䅶所致、其症多累牛羊、間有累及營業牛羊皮毛者、惟

第七十一圖



Fig. 71. Bacillus anthracis from splenic pulp. ×1200.

獸疔桿穉

放大一千二百倍

第七十二圖



Fig. 72. Bacillus anthracis in substance of kidney. × 600.

獸疔桿穉在腎內

放大六百倍

鳥與犬弗累耳。　此穉為穉學家之首先查得者、不能動、長約五至二十兆分米、排連成串、體含散粒、易染以安呢色料、亦可染於革蘭氏法、育於筋膠則起白稔、且使其膠微鎔。　致病力之確據、即畜種穉後一日則病發作、畜死、其血及經皆含此穉、其種散之結局亦然、倘非特意殺之、可存活數年。　身內穉之所在、即傷處、與血、及脾、腎、肝、肺、間有含在尿糞等物者、故他畜受累較易、穉在身外難以孳生、但散較強、因可藏於畜之皮毛內、遂傳於他處之人、畜受累、多因食含此穉之草、致累育道、並有皮及肺之損傷而受累者、人受累因皮被染、惟肺及育道被染者少。(見第七十一、七十二兩圖)

病胭　皮傷而腫、繼炎、傷旁之皮則起小皰而繞之、傷面漸有淡血膿結痂、皮之深層多集白胅、胅間多含是稺、再有血汁滲於胭、故成瘀腫、傷之中心、或成死肉、至於肓道受累、則傷處之泗膜、亦有血汁滲入胭、則腫、面爛致成凹瘍、瘍之底與邊、色俱血紅、其人瀉、而瀉物多帶血、至於肺受累、大抵多見於工牛羊之皮毛者、因稺匿於皮毛之所含塵土內、被人吸入則累肺細葉、致其氣脬壁、多滲血白胅而腫、並致肺膜炎、肺膜穴及膻、皆含滲物、薀棚亦腫。

病功　稺與稺所製之毒多染血、故害重大、有將此稺之稔減其致病力、遂由弱增强、而種於體、則體得其敵病力、近有人由此等畜體而製得其敵毒盟、惟不如種稺之功效著。

痙

此爲急痺症、乃痙桿稺所致也、長三至五兆分米、一端較粗、因內盛散、故作頭式、體旁有絍、惟其行較緩、多爲單排、稺僅棲於身之傷處、而不蔓延、惟生毒中身、有時取傷處之膿、以安呢林色料染之、亦能查得、革蘭氏法染之亦可、易爲熱度所殺、但散强。　稺甚嫌氫、故僅能孳生於肓質之深層、倘肓質

第七十三圖

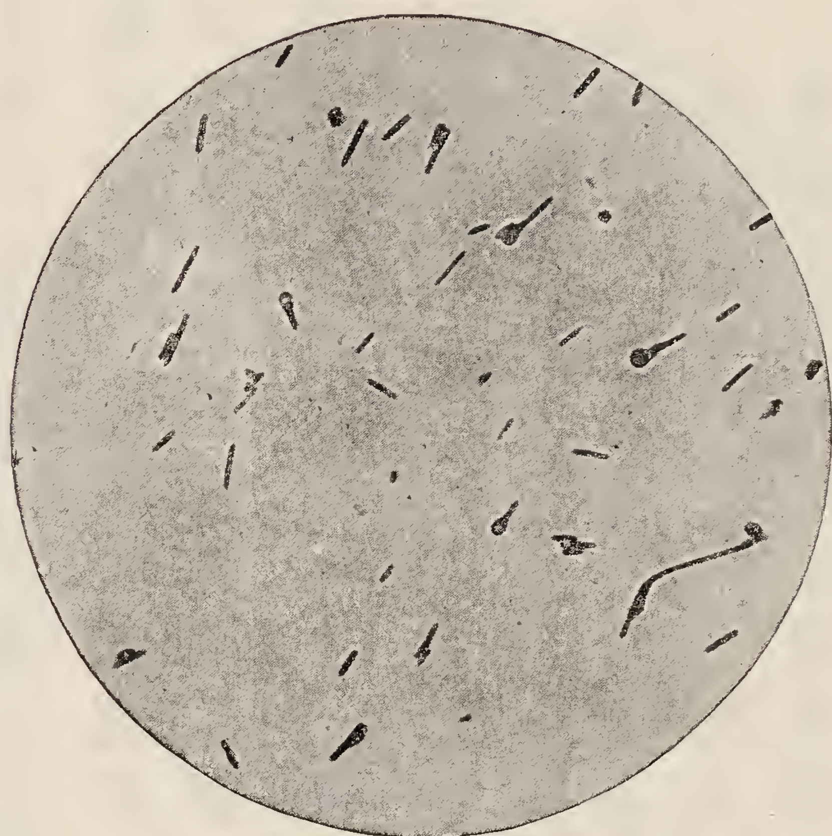


Fig. 73. Tetanus bacilli (×1000.)

痙桿穉及散

之面係氫、或能孳生於面。穉之所在係、土及馬房並畜之糞等。人累者多由、刺傷惟明傷患者少、因傷口易與氧接洽、遂難孳生、若種此穉於皮下、多必喪命、其毒之隱期、早則數時、遲數十日、倘兼有他穉、則孳生較易、因有他穉取氧、且少有白胅禦敵、(見第七十三圖)故也。

病胭 無特別之傷、即損口亦恐難尋、惟有腦系部之數處盈血耳。

病功 此症之穉毒已提淨者有二。(一)痙攣性痙毒。(Tetanospasmin)(二)消紅胅性痙毒、(Tetanolysin)其痙攣性毒最烈、令司動系胅易受惹、故肌勁縮而不鬆弛、(不陣痙)此名勁痙、痙桿穉在身雖少、然其所出之毒多而烈、易致殞命、先受累之肌即傍傷口之肌、此多因其毒循傷處之司動系至脊腦之胅、後

則他處之肌亦受累、致累呼吸肌、而至殞命、受累之肌極痛、有時嚼肌先受累、而後臉之他肌亦然、則其毒亦可於嚼肌之系尋得。　今已備有敵痓毒盟、於病未發時注射之有效、射入盃或腦筋衣下爲美、若於病顯後射之、其效、則少因毒已害腦脒也。

菊形菌症 又名 痓

此爲疚痒症、乃䐃炎致生膿、由一種菌所致、多累牛羊犬、間有傳及人者、此菌於體內之排式、如菊瓣、本細末粗、本彼此相連、中現微點、故曰菊形菌也、或爲小粒、或成大球、近有育此菌者、知其嫌氧、喜身温度、以鏡驗其稔、則見內有細絲分枝、此稔喜生於育質之深層、絲間有澈質鞘包繞、中絲漸至消沒、則其鞘與菌之瓣無異、倘種此菌於畜、則生含瓣之稔、並生疣、惟菌少孳生、且弗累隣䐃、但菌尋常入畜之徑、仍未透知、有云其菌常含於食物、(如穀糧等)有云其常匿於育道之洄膜、待洄膜傷損、即趁機而入深層。(見第七十四圖)

病䐃

繞菌之䐃多爲圓脒所侵、並有連䐃孳生、後或變軟而生膿、或成死肉、多累畜之牙座、頸、舌、人之齦、頰、肺、及口底等處、初爲紅粒、漸大而硬、繼壞成

第七十四圖

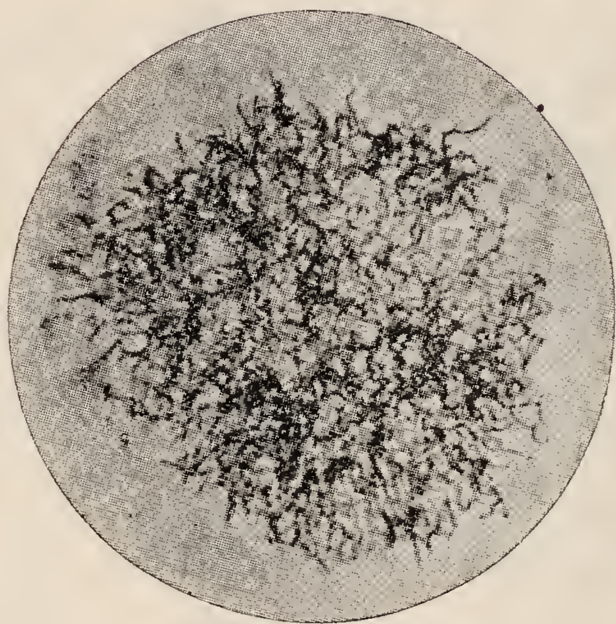


Fig. 74. Actinomyces cluster.

菊形菌在膿內

膿壞胭脫落、即見淺凹、後結成瘢痕、頗不美觀、膿內多含小粒、大約千分米三分之一二、色雜、紅黃黶綠等色、始軟終結、夫累牙座之由、多因其牙先有破壞之處、累肺之程次、先乃氣脘炎、或肺細葉炎、至後則成肺疚炎、間有累及肺腹二統膜者、累育道之次序、先乃泗膜成疣、疣破、即成瘍、後則腹統膜及他經具亦受累、其症有時由絡與濜脘傳於他處、故肝及他經亦能受累、另有顱腦受累而生瘴者、以鏡驗之、則見胭中含菌、菌之四圍有白脒及似連胭脒、後則見連胭成痕。

病功　此菌多累入體處、累全體者少、因有隣胭範圍阻其外散也。

馬都拉足症 或名 ⿰足困症

此爲瘴症、大抵由絲支菌 (Streptothrix) 所致、見於印度·非·歐·美等洲、惟中國較

少、此菌易染以革蘭氏法、支之末端較粗、形如菊瓣、畧與菊形菌相似、喜育於泡草水內、則結成小疣、色紅或棕、若特種此菌於體內、其種處即炎、但未成症、有入指其粒之色不一、而云此蹦亦可分數等。

病腡　此多患於莿棘所刺之足、刺處炎、腫、硬、惟不疼、粒變軟潰爛而成淡膿、內含紅、或黑、或黳色之小粒、後成瘺、遂難痊瘉、病處最腫、內如蜂窩、足之健腡消瘦、故有異形、纖體衰憊而亡、以鏡驗其疣、見有多絡、[illegible]腡、外層之脒大、並有數核、中有支絲菌而變壞、病則延開成膿流血、膿內之粒含本菌之支絲。

第七十五圖

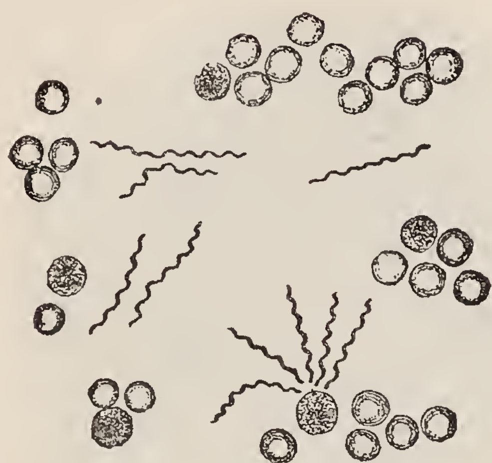


Fig. 75.　Spirochæta obermeieri.

瘦螺旋於血

瘦熱症

此屬瘻症、多賴身之寄生而傳、(如虱蚤等)原爲螺旋、(Spirochæta)此旋長約十六至四十兆分米、若取病者之血、以鏡驗之、則見其旋能自行動、素常之色料皆可染之、夫致病力之確據、即每逢症發之期、可見其旋於血、症退時則

無、無法可育於體外、倘取此症者之血、種於他人或猴、皆必患是症。(見第七十五圖)(觿類大概屬動物、見第八章)

病腡 脾大、剖面之色不一、如此處有淡紅之絡塞之瘀、彼處或有死腡、或變壞或他處盈血。

病功 熱高六七日則自退、退後六七日又發、如此二三次、至於此症間退間發之故、仍未透知、大抵乃螺觿需數日方再孳生。

痒

此爲流行瘴症、原爲桿穫、其穫大約二兆分米、常見單排、或串連、易染以安呢林色料、惟革蘭氏法無效、穫之二端略粗、不行動、可育於海菜、惟育質之面、須有紅脒紅腥、亦可於病者之痰內尋得、惟病愈久穫則愈稀、直待痰內無膿、穫則盡矣、夫患痒肺葉炎而亡者、其穫則多集於肺腡內、有種此穫於猴兎之身、則猴兎雖亦患症、然穫致病力之確據、仍未得也。

病腡 多係呼吸部之泗膜炎、有時有他穫與之兼雜、而致痒肺葉炎、有時腦衣發炎而滲血。

病功　全體之狀、因稚毒中血、病瘉後而敵病力不持久、則多復發者、葢或此人之氣脂或含此稚。　稚不能孳生於血、惟痒累及潤膜炎、並系炎、則稚或能驗得於此處。

衛氏桿稚(Koch-Weeks bacillus)　睟炎有時由此稚所致、稚多藏於泗及膿脒內、其形似痒桿稚、惟不須含紅腥之育質。

摩拉氏桿稚(Morax-Axenfeld bacillus)　此稚較粗、長約二兆分米、乃串連、不動、無敚、亦不受革蘭氏法之染色、育質之面、宜有血盟少許、可驗得於睟炎之泗膿。

疫症又名鼠疫或名棚疫

此爲地方瘴症、惟有見爲流行症者、原係疫桿稚、可在病人之盞棚、及棚內之膿、或血、或痰內尋得、多爲單排、其兩端易染色、大約二三兆分米、形橢圓、育於甘油海菜、則成白稔、此稔即桿稚串連所成、其致病力之確據、乃鼠兎被染、則其盞棚腫大、潤膜起瘀、此症有三等。　一染棚疫。　一染肺疫。
一染血疫。(見第七十六圖)

棚疫(Bubonic plague)　此疫流傳某處、多由他處之病鼠而來、此鼠死後、其身上

之跳蚤、即跳於他鼠、他鼠又因是症而死、若無他鼠、則跳於人身而咬之、其稚則、入是處而至盡柵、令其腫大生膿、病者多係三四日即死。常見於印度及中國之南方。

第七十六圖



Fig. 76. Bacillus of bubonic plague.

疫桿稚

肺疫(Pneumonic plague) 其原乃因稚隨空氣吸於肺、則肺受累而生急炎、有過數點鐘而死者、此疫於宣統三年、多見於盛京、其傳染之理、即病者咳嗽時所呼出之氣、或所吐之痰、累及相近之人也、此稚畏光、喜濕處、在乳及牛奶油內孳生較易。

血疫(Septicenic plague) 此症不累及柵、亦不累及肺、乃稚多染血所致。

病胭 常見者、乃脾盈血而軟、並含稚、若皮累、則供是處之盡柵腫、疼、盈血、變軟成膿、潤膜顯瘀、膜穴集帶血色之滲液。肺累則多生氣脘肺炎、其染血疫、無此病狀、僅有血含稚也。

病功　此症之關係、即因其穉與毒染血、近有將死穉、由漸加增、射於人身、以激其身得敵此症之力、另備有疫穉素、以防其害、此素之效不小、症發之際、射敵疫毒盟、或獲其效。

口酵炎

此炎多累嬰兒、或極弱之成人、乃爲酵菌所致、口泗膜起白幔、驗之以鏡、則見有菌絲羅、及菌種子、易培養於育質之面、多爲空氣及數種食物所含、故易染人。

⿸疒翟　即楊梅症

此乃摩染症、畜不患之、惟特種於猴、猴或可染受、其原係螺䗲、(Spirochaeta)形如曲絲、極細、能自轉動、長約四至十二兆分米、其曲甚勻、常六至十四、而曲亦深、兩端生秏、體無薄膜、故有異於台盼䗲、(Trypanosoma) ⿸疒翟胴常含之、如得⿸疒翟初程之硬瘡、二程之皮粒、及腫𧏙棚、濕癬、惟三程猶未驗得、遺⿸疒翟之大皰、

第七十七圖



Fig 77. Spirochæta pallida (×1,500.)

癨螺旋

並血及肝脾等經、亦能查得、猴癨之病胴、亦含此旋、癨入人體之徑、多乃陰陽具之泗膜於交媾時所染、另有他徑、即醫者割症時、由手之傷口傳入、或種不淨之牛痘、即由患癨者所得、或與癨濕瘢者吻、或用癨病者之烟具、茶杯等、亦有乳母被癨嬰傳及者。(見第七十七圖)(旋大概屬動物)

病胴 後天癨分三程、惟於一人之身、此三程之狀未必盡顯、因有患至一二程而病即瘉者、另有人患至第三程而顯病狀、惟一二程之狀不顯。

第一程 染處罯炎、起紅瘢、其瘢漸寬、凸出皮面、或有小皰、迨後皰面摩破、則流汁、最確之據、即瘢底堅硬、故名癨硬瘡。(Hard chancre) 瘡之恆暫不一、但瘉後之瘢頗小、此瘢多見於陰陽外具、及肛、唇、喉門欄、亦有見於指及乳頭等處者。

第二程 即一程後一二月始顯、染處之瀗栅大且硬、不連、繼而全體之淺瀗栅皆累、如此進行、另顯他狀、如燒、血紅脒速減、白脒畧增、皮起癍、癍、癬等瘡、其皮瘡現於週身、不甚癢、另有累洒膜者、則此處平、而高於膜面、色白藍、此乃瘙濕癬、(Mucous patch) 其癬亦有見於皮及洒膜之交界者、或於皮摺、如腋窩胅股間處而色淡紅、凸出皮面不平、時滲盟液。

第三程 最要狀、即單處漸炎、其連網脒孳生、則成疣、此乃瘙瘤也。(Gumma) 或有某具如肝脾心肌腦系部等之連網普長而變硬、或有衇衣變壞、瘙瘤不拘身之何具、如肝肺腎腦等、俱可患之、其瘤小如黍、大如橘、先硬、後其中心化爲膠洒之物、或有速變壞而成似豆腐質及膿、洒膜與皮所生之瘙瘤、均壞成流質、面潰成瘍、惟此瘍瘉期最緩、漸成瘢痕、倘瘤未滅本處之網、則或被喫、致本處復原。(見第七十八圖)

病網 以鏡驗之則見有圓脒多集、連網過長、先累者乃繞小絡之網、徐徐外散、絡壁亦累而長厚、直令絡膛閉塞、此絡所育之處、遂欠血育而死矣、後則網成痕、或連網普長、或內見有小處壞變爲洒脂。

驗瘙初瘡、即見洒膜或皮之深層、有集圓脒之處、連網孳生、另有梭雜等形

第七十八圖



Fig. 78. Gummata of the liver.

肝長數癯瘤

胅、及他小圓胅、惟巨胅較少、或見絡壁變厚、滲膶之盟亦多、將膶胅彼此分離、故皮面之胅脫、或成疱、或疱摩破、凡瘡底堅硬之故、乃因連膶過長、並膶滿集滲質。　其癯二程濕癬之膶畧似硬瘡、有圓胅穿於洄膜之深層、惟滲之盟較少、而粒之面少摩破、後生之、連膶亦少、故不若硬瘡堅結耳。　癯瘤之膶、亦有圓胅由絡穿出、並有梭雜等形之連膶胅、惟似膚胅及巨胅少、絡內衣厚、且有少許新絡、故與瘰粒有異、瘤中心之胅、變壞爲洄脂等質、至於某經具之膶皆受累、則其連膶過長、故經具實硬、倘無癯瘤與之並見、即難定是否癯原也。

第七十九圖

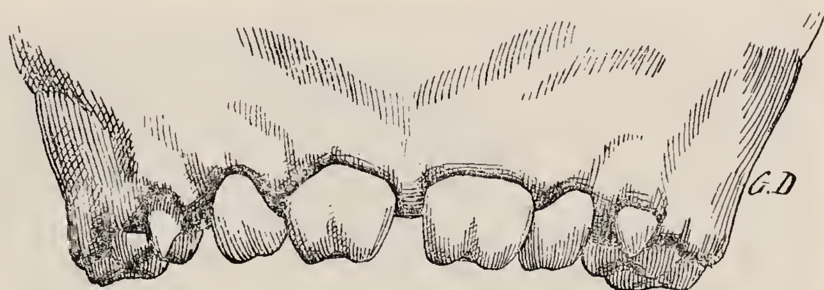


Fig. 79. Hutchinson's Teeth in Inherited Syphilis.

遺癯恆牙之形

病功 癯爲恆久之瘴症、其毒素中身、間有癯繼傳於血者、二程即有血虧、及血白脒較多、三程另見體衰憊。

遺癯 有胎癯而死於包內者、有生時顯癯狀而後死者、亦有生後方顯者、其病間多乃肺肝脾脏等變硬、長骨之幹骺間多長連膶、或變壞爲脂、並有長骨之衣發炎而長瘣者、另有皮癬、即唇肛裂與起皰等、血白脒較多於常、當恆牙發出時間有上中切牙之邊顯凹、並見牙底寬頭窄、(見第七十九圖)他病顯此牙狀者罕耳。

疑由穉致之症

瘄 又名花柳軟瘡

瘄屬摩染症、陰陽外具受累者多、其原大抵乃特桿穉、長二兆分米、腰細端

粗、彼此串連、迨病之末程、則有雙排者、易染以底性之米替連色料、易育於血質、倘用於常用之質、則不孳生、穉含在癀膿與癀⿰月罔之深層、即藏於⿰月朱間及白⿰月朱內、惟在脥榾之膿內則罕見、常有他穉與之兼雜。

病⿰月罔　夫癀軟瘡之形如瘍、瘍之邊底有膿、間有此瘡延累隣皮、即成潰瘍、是處之濜榾腫而生膿、間有此瘡延累隣皮、即成潰瘍、是處之濜榾腫而生膿。

病功　因未尋得此穉於濜榾之膿內、故有指濜榾為穉毒素所累也。

黃熱症

此乃瘴症、美洲熱地之人患者多、此症由德高賣蚊(Stegomya)傳佈、惟未確知是否由穉或雛所致耳、但由蚊傳佈之歷程業已查明、其源流、初為蚊啄病人而吸其血、故穉或雛等、即傳入孳生於蚊胃、必越十二日後啄人、人始被染、故蚊為此寄生物之中間寄生所、此寄生入身之隱期約二至五日、倘滅此等蚊、則此病不能傳佈、且衣物等類、亦無此寄生物、若取病至一二日之久者之血注射於他人、他人即被染、故可知此寄生物無他寄生所也。

病⿰月罔　肝多變壞為脂、故腫而色淺、或此處好彼處有病、則顯花色、腎⿰月罔現瘀、

而功脒亦多變壞、狀似腎炎、至變壞、洒潤等膜之面有流血之處、此多見於胃也。

病功　其病毒多且烈、有云可由病畜之體、而取得其敵毒之質焉。

痲熱症 又名 疹熱症

其稚尙未查明、病胭即喉鼻脺與氣脂等處之洒膜炎、頸棚盈血、此症之兼患、乃氣脂肺炎、及腎功胭炎、另有皮瘡、此即證其皮炎之狀也。

紅熱症

稚之有無、猶未確定、其病胭與痲熱症畧同、惟此症之炎較烈、故喉、槳、氣脂、中耳等處、多有急炎、且各處之瀗棚亦炎而生膿、此症兼有腎功胭炎、較疹症多、間有心內衣、或外衣炎者、以上等兼患、不獨由本病之毒所致、另兼有鏈點稚、與之同累、各胭被病喪身者、則經具內見有死胭之處。

腮腺熱症 又名 腮腺炎瘴症

穉未查明、僅腺炎、而無灌膿之患、此症有一不可解之兼患、即男精腺、女卵腺、乳腺同炎耳、其故或因毒中血、而此等腺腑無力抗之也。

啼嗽症

其穉猶未查明。

病腑 與未癒之氣管炎同、且血內之小獨核白胅較多於常。

瘟熱症

近已確知此症、乃由身上所有之虱蚤等傳於他人、但未識其爲何寄生物也、血淡、色深、易於腐敗、肝腎心等處之腑濁腫、或變壞爲脂、脾內有瘀、因有絡結血團、或另有氣管嗓與肺等處之洄膜炎。

瘈獸症 俗名 瘋狗症

病因 此症之原未確定、有人指其乃一小圓粒所致耳、此粒多藏於顱脊腦

之腦胅、先小、約半兆分米、後漸大而多、且內含點、此粒僅查得於本症、他症絕無。

此症之毒物、多含於口涎及延腦、間有含於淚脰二腺者、惟血肝脾肌等無之、涎內含毒物、較病發時早三至八日、腦含毒物、較病發時早二日、此二日之內、腦胅之腡並功漸改變、病未發之先、其毒物日增日劇、倘將其涎、由瓷濾具濾之、則毒物不能濾過、毒物入身之徑、乃由傷處之系上傳以累及腦腡、此症之毒物、遇大光與乾燥、則必漸衰而滅、故可賴此法以減毒力、倘加熱至百度表之五十度一句鐘、毒即滅也、加冷則不滅、若傷處之系多、或傷口太深、為害更烈。

病潛伏期、約二星期至七月、夏季較多。

豫防法、巴司徒氏(Pasteur)之防症種術、甚為靈效、其術即先將毒物射於兎身、即每日種一兎、待兎死、然後取其脊腦、按兎死之先後、以列其脊腦之位、病者初次來院、即以已死二星期之兎、由脊腦腡製勻、而射於其身、次日射已死十二日者、三日則射已死十日者、迨至七八日、即可射將死者之腦腡勻、故由弱增強、以激其體自製敵毒盟、迨病發之際、則身已備足其敵病力也。

病腡　血濃、色深、腦及腦衣盈血、且有流血之處、脊道與呼吸具之洄膜亦然、

胃或含異物、即悞吞之毛髮、棉線等物、以鏡驗其顱脊腦系之結、與和系結等、則見結內之大腦牀繞有圓牀、或見腦牀壞變消滅、而圓牀佔其位、此狀於顱臟腑系與三杈系之結最顯、並於犬身較人更顯、欲查其腦牀壞變之狀、宜趁其死後早取上云之系結、浸於酒精、或袱毛水。(Formalin)

波提司䆐症

其因乃小桿䆐、曰波提司桿䆐、有毦、能動、雙排、或成鏈、育於筋膠、則成黃群、且化其育質、而生臭氣、易染以色料、其病胴即胴死成疳、另有連胴實炎、胱炎腎總扈炎等。

䆐致流血症

流血症有屬瘴症者、如患惡痘然、有屬䆐所致之症者、凡能令胴流血之䆐有數種、䆐弱則無流血之患、倘䆐性過烈、即令胴流血、如有種鏈點䆐中血、則胴顯瘀癍、夫壞症(Scurvy)流血之狀、大抵因身中陳腐食物之毒、或因陳腐物中含有桿䆐也。

如馬特症 成名 痺急節炎

其由大抵乃小點穉染血、夫致病力之確據、即種穉於畜、則畜患節炎、另有心內衣炎、及心統膜炎、人患之、則病腡如上、另有喉門柵炎、其各經之病腡、詳於各具章內、如馬特與肌跳症、(Chorea) 亦有密切之關係、此症於中華最罕見。

浪熱症 又名米利大熱症

此非摩染症、先見於地中海之海口、今亦尋得於亞洲之數處、其原乃最小之點穉、排式或單或雙、不動、不受革蘭氏法之染劑、多見於脾、血則無之、育之則成短鏈、若種於猴、猴則患是病、其穉入體之徑、乃由育道及呼吸具。

病腡　即小腸洄膜紅、或腸集柵腫、胴之洄膜色亦深紅、另有瘍及流血之處、脾盈血而大、間有於患症之時而顯節炎。

病功　病者每日潮熱之故、大抵爲穉毒素所致、已病數日者、其血且有粘集本穉之力。

脚氣症 又名⿸疒需

此症近熱帶之處多見、每因所居處之地方而生、故又曰居處症、(如船工牢犯禁卒等)惟未知其由何種所致也、僅知以患者之血射於他人、他人亦患是症耳。近驗得凡食去皮過淨之米、(如米面之皮全行擦去秕剩光滑之內部)係致脚氣症之素因。

病膶 死後則見其潤膜有多流血之小塊、心肌濁腫、且變壞爲脂、故心弱而房痕、肝脾過大、系炎而變壞、間有膶痳之狀。

病功 此症累心與系、及他膶之各狀、大抵由本病之毒所致、惟肌疼癱之故、恐乃系炎耳。

CHAPTER VIII.

ANIMAL PARASITES AND DISEASES CAUSED BY THEM.

AMOEBA. PROTOZOA.

第八章　動物寄生及其所致之症

動物寄生或名胜寄生　病學家不獨論其寄生且亦詳其所致之症。

動物寄生揔分三大種。一⿱𢆶胜。二蟲。三蜫。

⿱𢆶胜

⿱𢆶胜爲單胅胜物、有五等。一假脚⿱𢆶胜(Sarcodina)(變形胅如阿米巴) 二鞭⿱𢆶胜(Flagellata) 其⿱𢆶胜有長絲、藉以行動及得育。三生散⿱𢆶胜、(Sporozoa) 此⿱𢆶胜多寄生於他動物之體內、育之之物、乃由其包滲入。四⿰糸毛⿱𢆶胜、(Ciliata) 此⿱𢆶胜不變形、或寄生於動物體、或居水內。五吮⿱𢆶胜(Suctoria) 此等⿱𢆶胜有吮具、藉以貼於水內之動植物、無害於人。(瘧症及癯症之寄生或屬⿱𢆶胜類)

阿米巴

分二類。一痢阿米巴。二胴阿米巴。

痢阿米巴(Amoeba dysenteriae) 此⿱𢆶胜橫徑約二十至三十兆分米、休息時形圓、

CERCOMONAS.　　AMOEBA.

第八十圖



Fig. 80. Amœba coli in intestinal mucus. with blood-corpuscles and bacteria.

腸洄有痢阿米巴與血脒及稚

色微綠、外層淸亮、內層含粒、初隨糞出、及受溫度之熱、則顯其變形之狀、胜內或含血脒、稚、色點、或有空所、若在不合其生長之處、則有包膜包之、此胜常見於患一等痢者之糞洄、並腸壁之洄膜、及患痢者兼得之肝瘴內。(見第八十圖)

此胜致病之理、尙未查明、惟在患此等痢者之病䐃、常查得此胜、故疑其有致痢之能焉。

胴阿米巴(Amoeba coli)　此胜小於痢者、橫徑約十至二十兆分米、無痢胜之綠色、內外層之界、亦較痢者爲渾、少含血脒、且無空所、然有易見之核、健者十八人中約六七人之糞內含有此胜、故知其無致病之力。

鞭胜

分三類。一人色可門胜。二人台可門胜。三台盼胜。

人色可門雖(Cercomonas hominis)　此雖寄生人腸故名人色可門雖、其形如蝌蚪、惟頭尖、後端寬而連長尾、雖長約十至十二兆分米、在患瀉症(如癨者)之糞內多見、居熱帶地之健者、其糞內或含有此雖、其致病之理、亦未確定。

人台可門雖(Trichomonas hominis)　此雖長約十二兆分米、闊約七兆分米、頭鈍尾尖、體之一畔有紽、藉以行動、在患瀉症者之糞有此雖、其致病之效亦未查確。

台盼雖　此雖今已查出多種、有寄生於家畜者、有生於野畜者、亦有一種台盼雖生於鼠而無致病之能、其最要者即干偏台盼雖、(Trypanosoma Gambiense)此雖在亞非利加致人患昏睡、症患此症、者發、熱痳、癨瘦、弱昏迷而、死雖形類小虫、長約十八至二十五兆分米、闊約二三兆分米、其頭尖、後端有尾、體旁有常搖動之薄膜、雖孳生之理、乃竪裂而分爲二、近已有人用海棠及已去血絲之鼠血以育此雖、其症之傳染乃藉一種吮血之蠅蝨、其雖初入人體、未能立致人病、惟後傳達於顱脊腦液則致人病、而有以上之諸狀、死後剖驗其屍、則見其顱脊腦衣、有盈血之狀、腦液亦多、肝脾均大於常、今有人備得敵此症毒之質、種於畜體、令其得敵此症之能力。(見第八十一圖)

第八十一圖



Fig. 81. Trypanosoma Gambiense: (1) from the blood, (2) from sero-sanguinolent fluid, (3) form showing rounded posterior extremity and granular protoplasm, (4) dividing form. X about 2000.

干偏台盼雖

一　來自血
二　來自滲出血盟液
三　後端鈍者
四　將分裂式

生散雖

此等最要者、即瘴與黑熱症之雖。

瘴雖

此症前二千餘年即有人知之、至前二百七十年、有人覓得金鷄納以治此症、而奏效甚神、故人即藉此藥以辨別此症、當一千八百八十年、有拉非蘭氏查出此病之因、確係有一種雖含於血中、一千八百九十八年、則有囉司氏查得其雖於蚊之胃壁、長大、生散、後至蚊之涎腺、俟蚊啄動物之體、即種其散於血內、以傳此症。(見第八十二圖)

瘧蟲之形不一、其孳生之理亦分數等、有人身內孳生者、名身內運、(Endo-genous cycle) 或名分瓣運、有人身外孳生者、名身外運、(Exogenous cycle) 此運又分陰陽及生散二級、又有人謂另有一隱匿之運、乃不由交媾而生者。

人身內運卽散初入血時、若未爲白脒所食則入紅脒以舒長、而顯變形之狀、蟲內漸生色點、此點卽紅脒改變所成者、故紅脒之色較常淺、蟲長而充盈其紅脒、故紅脒大於常、蟲長大、則不變形、而蟲體之邊漸分爲菊

第八十二圖

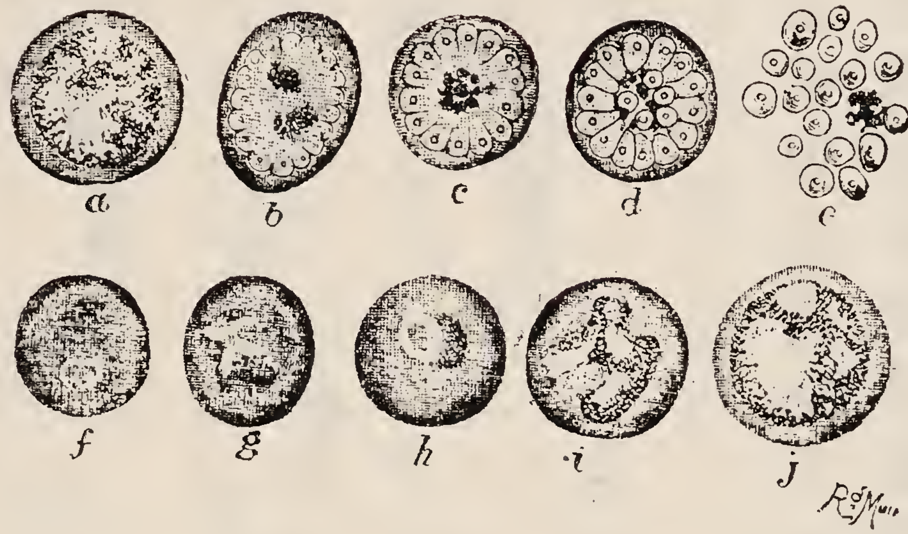


Fig. 82. Evolution of the benign tertian parasite; unstained.

瘧蟲之舒長、無染色

f 幼蟲初見於紅脒中 g h i j a 舒長大

b c d 成菊花形卽分瓣散、脒破散入血汁

形之瓣、色點集於其中、後其紅脒卽裂、故瓣及色點散於血內、其瓣有入他紅脒而復舒長者、如是周而復始、輪轉多次、此後如未被蚊吮出、而仍無長於體外之機、則其蟲漸弱而被滅。

第八十三圖

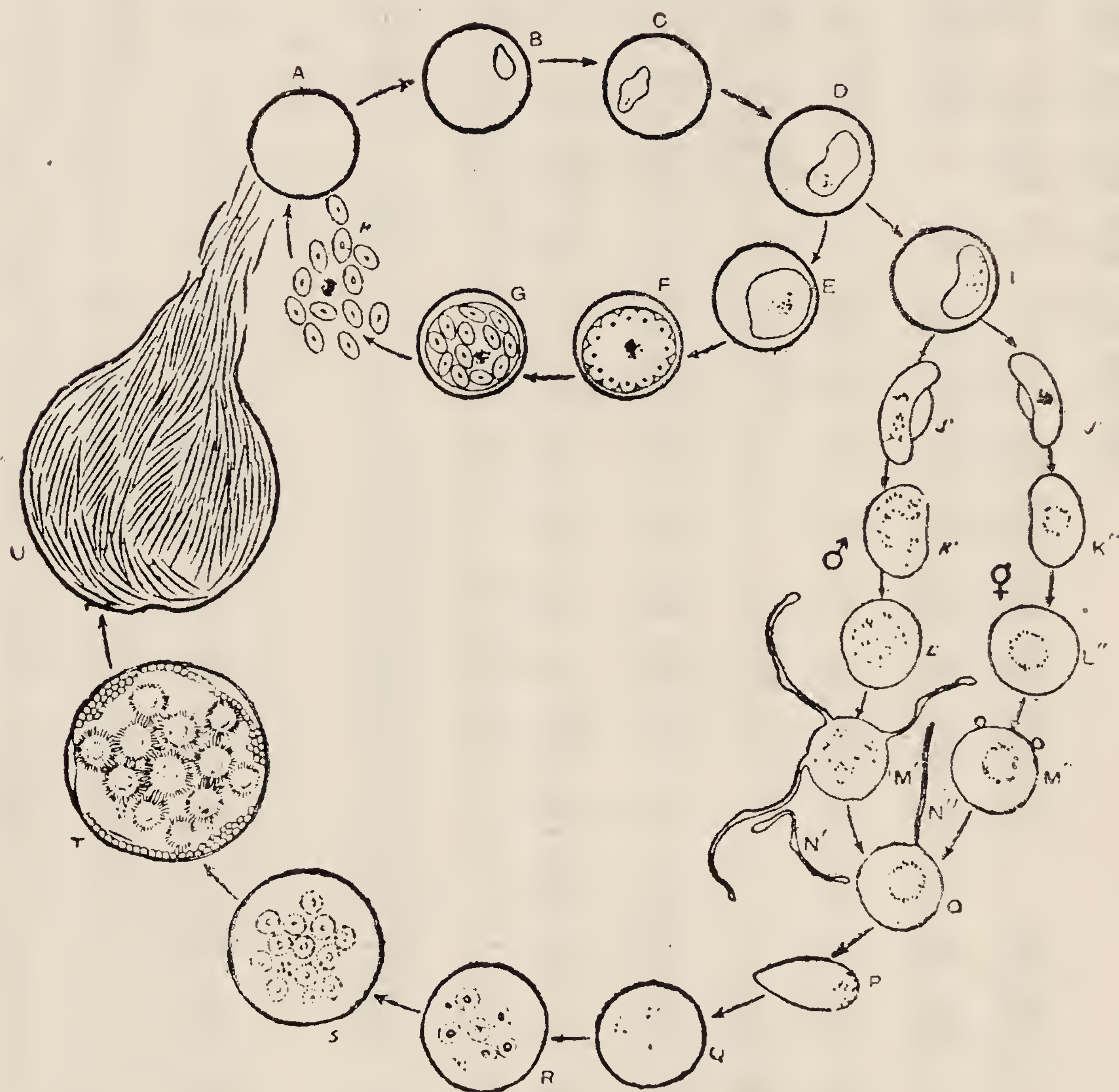


Fig. 83. Schema showing the human and mosquito cycles of the malaria parasite. *A*, Normal red cell ; *B*, *C*, *D*, *E*, red cells containing amœbulæ or myxopods ; *F*, *G*, *H*, sporocytes ; *I*, young gametocyte ; J', K', L', M', microgametocytes or male gametes ; J'', K'', L'', M'', O'', macrogametocytes or female gametes ; N', N'', microgametes ; *P*, travelling vermicule ; *Q*, young zygote ; *R*, *S*, zygotomeres ; *T*, blastophore ; *U*, mature zygote.

瘴之寄生人身與蚊身之運、此圖內之大圈卽寄生蚊身之運、又名人身外運、或名陰陽運、小圈卽寄生人身之運、又名人身內運、或名無陰陽運、A正常紅脒、B C D E紅脒含小雝F G H散母脒又名生瓣散脒、I未成熟之陰陽脒、J′ K′ L′ M′陽脒又名陽散脒、J″ K″ L″ M″ O陰脒又名陰散脒、N′ N″陽散又名絓、有條穿入陰脒(O)、P姤生動脒、Q未成熟之姤生脒、U成熟姤生脒、其中有無數之姤生散、又名桿散、

QUARTAN PARASITE.　　TERTIAN PARASITE.

人◉身◉外◉運◉、此運乃在安◉歐◉非◉蚊身所見、即其蚊吮患瘴者之血、則血內之雝入於蚊身、成陰陽二類、陽雝生陽秏(陽散)秏斷而入陰雝使孕、孕雝穿蚊之胃壁、而舒長漸大、至七日即生多梭形之散、是名姤◉生◉散◉、此散由蚊之胃壁、而行至涎腺、聚於腺胅、待蚊啄人則、隨其毒涎種入人血、以作人體內運之始。(見第八十三圖)

瘴雝分三種。 一二日瘧瘴雝、亦名痎雝。 二三日瘧瘴雝、亦名痁雝。 三夏秋瘴雝、亦名瘥雝、此三者舒長之理、大同而小異、茲分論於下。

痎雝 此雝在人身內運之一周、約四十八小時、其始在紅胅內爲小瀓點、未長大時、染以利錫曼氏染劑、則見有藍色之圜、一端有紅點、雝之長大甚速、變形甚顯、成色點亦早、色點細而多、且常飄動、紅胅腫大而色淺、至病將作時、則雝之色點均集於中、而雝成菊形、即分十五至二十瓣、分瓣之處、在人體淺䐹。 若患痎久、則血內可見有陰陽二等之雝。 陰雝大、核較小、不居於中心、其色點聚、元簪受染較深。 陽雝小、核較大、居於中心、其色點散而不聚、元簪受染較淺。

痁雝 此雝之一周、約七十二小時、所佔之紅胅、其大小顏色與常相等、雝內

色點大而少、所分之瓣、約九至十二、分瓣之處、亦在人體淺膶、其陰陽雜之形、約與瘧者同。

疰雜 此雜之一周、爲時無定、所佔之紅脒、大小顏色亦無定、雜內色點少、所分之瓣約七至十、分瓣之處、在肝脾及骨髓、其陰陽雜作半月或長圓形。

安歐非蚊之狀 (Anopheles mosquito) 此蚊之體、由頭至尾、乃直如矢、他種蚊之背則曲、此蚊之鬚與嘴、長短幾相若、他蚊則鬚較嘴短、安歐非蚊雌者之翎短小、啄人而爲害、雄者之翎長而粗、不啄人亦不爲害、安歐非蚊之蛆乃平浮水面、他等蚊蛆、則係倒懸於水面。

瘴病膶 瘴多係累血、即紅脒多被滅、故血虧而血汁含紅腥、血汁之色質、積於肝脾骨髓及腦、若血被滅過速、則尿亦含紅腥、血中之大獨核白脒增多、脾常盈血而漸大、至成疚瘴、則其連膶過長而脾變硬、有時小絡成血團、致膶之小處欠血而死、此在肝多見。

瘴病功 瘴發作、即在含雜之紅脒破裂而瓣及其毒散入血中之時、在患瘴者之血中有、僅含單羣瘧雜或痁雜者有、含雙群瘧雜或痁雜者有、兼含瘧

痁二種之雒者、發作之時各別不一、當察其含幾種雒、並其雒屬何種而分辨之。

黑熱症雒 此症爲雒類寄生所致、雒爲利錫曼氏所查出故名利錫曼雒、(Leishmem bodies) 昔人謂此係一種惡瘴、至一千九百年、利錫曼氏查得此症之特雒、後即確知其非屬於瘴矣、發見此雒之始、係在患者之脾血、此症在印度多見之、幾爲地方症、中華亦有、但爲散患症耳、有一種亞洲瘡、(癌)其雒與此雒無別。

此雒多見在人體之內、然今有人用血和鈉氳檽礬、並百度表二十度之熱、育於人、體外使其生長、此雒在人體內、係寄生於脾肝肺及骨髓等處之絡及濜脂之內膚、至人將死時、則血中亦含之、此雒小、形長圓、長徑約二至四兆分米、染以利錫曼氏染劑、則見其內有大小二易染色之點、大者之色淺、小者之色較深、元濤之色則淺藍、其雒長於脒內而漸滅之、育之於培育汁面、則長大甚速、雒體長自十二至二十兆分米、有如鞭之長絲。

此症之傳染、有謂係由虫啄人而傳達於他人、又有謂係蠅由此人之瘍而

帶此雜以傳於他人之瘍者、其症之潛伏期無定。

病胴 其皮色過深、脾大而包厚、肝大、二者之內膚含有此雜、此雜亦集於骨髓及腸、外皮多生瘍、瘍壁亦藏此雜。

胴巴蘭雜 此雜形似球、長約一萬分米、四周有毦、一端有口、一端有肛、其內有核、及二變形之空所、亦含外物、其致病之理、尚未查確、豬腸常含此雜、人患瀉及痢、其糞中有時亦查見此雜、然非爲此病之特因、大約此雜激惹腸之洄膜而已。

瘴疣 此係皮瘴症、即皮顯水紅色之瘢、其症之傳染、確有實據、有時乃屬地方症、多見於人烟稠密之處、其因尚未查確、惟在病胴中常見有許多小圓物、有謂此物係雜內寄生者、亦有謂係變壞膚胅者。

病胴 初起僅爲一、或數小瘢、瘢漸長、其中窪凹、按之有似豆腐之質冒出、長至四千分米即不再長、惟變軟而生膿、其疣在臉、頸、胸、陰陽具、及全身均有、惟手掌脚掌則無、以顯微鏡驗其瘢、則見有膚胅孳生成窩、窩中有毛囊、瘢之內有似豆腐質、其膚胅排列數層、其小圓物即含於深層之胅、此物長而充盈其胅、且推其核於一側、後胅衣及元禱、均變爲角質。

第八十四圖

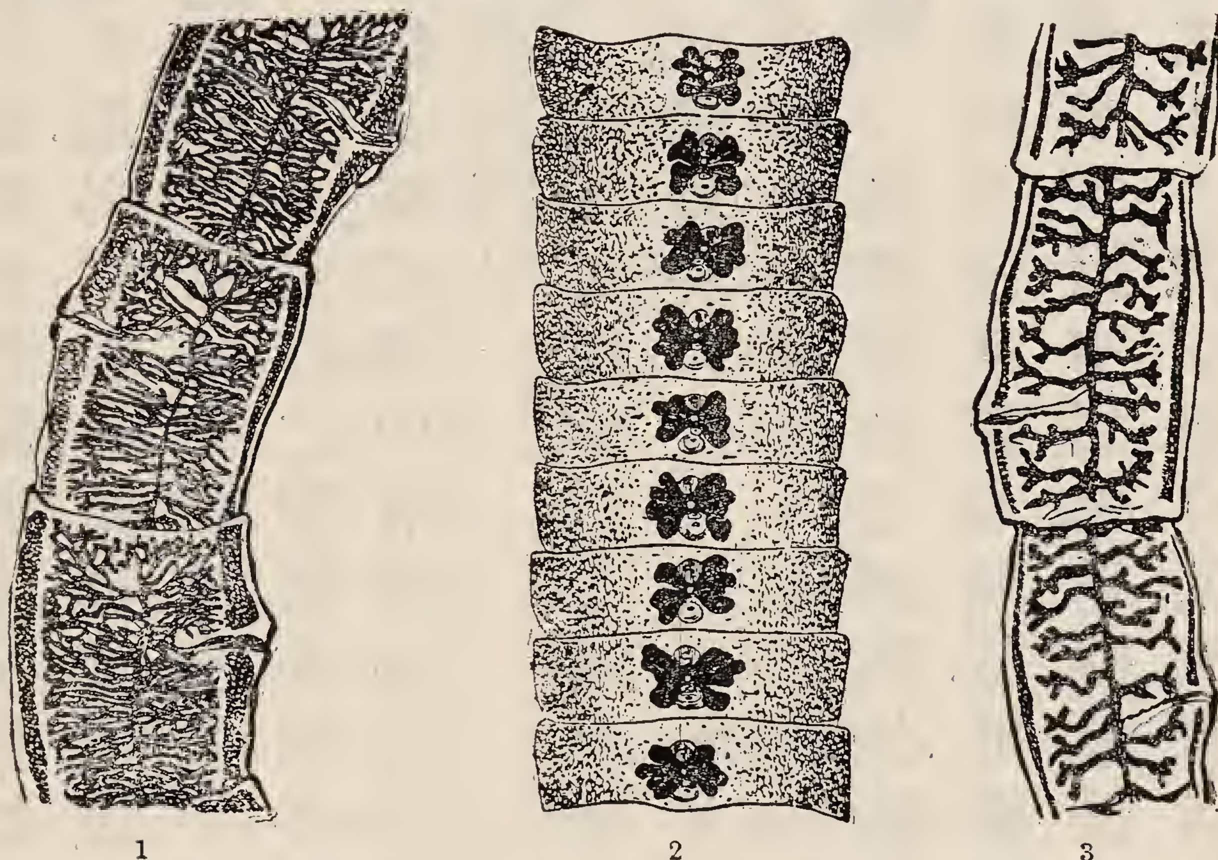


Fig. 84, Segments of (1) Tænia saginata (2) Bothriocephalus latus, and (3) Tænia solium, showing arrangement of uterus.

帶蟲節

一 牛肉帶蟲

二 濶帶蟲

三 猪肉帶蟲

蟲

蟲分三類、一帶蟲、二線蟲、三瓜仁蟲。

帶蟲

各帶蟲生活之歷程分二。一蛆。二蟲。蛆即蟲之幼者、係寄生於一種動物之體、名曰蛆寄生所或仲間寄生所又名仲寄生所。(Intermediary host) 蟲由蛆長成、寄生於他種動物、名曰蟲寄生所或寄生所。(Host)

帶蟲多寄生人身、及他種有脊梁之動物、有頭頸及體、多爲節續連所成、各節有陰陽具、能生蛋、蛋或由節之陰道產出、而歸其寄生之動物糞內、或節隨糞下出、後其節破而將其蛋洩出、蛋內含小蛆、若動物食之入胃、蛋殼則消化、其蛆即出、穿胃壁宿於肌膶、漸繞有包膜、或自成袋、袋之大小無定、內含似帶蟲頭之蛆蟲、及清汁、他種動物若食此含蛆蟲之肉袋、包即消化、蛆蟲即附於動物腸胃之洄膜、則此動物即成其寄生之所、人多爲帶蟲之寄生所、惟袋帶蟲則人爲蛆之中間寄生所、因僅有其蛆寄於人身故也。

(見第八十四圖)

第八十五圖

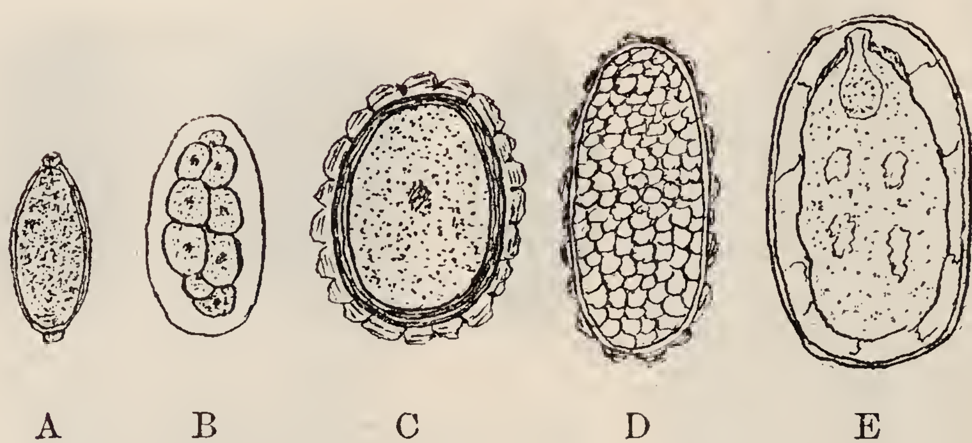


Fig. 85. Ova of :—a, Trichocephalus dispar ; b, Ankylostomum duodenale ; c, Ascaris lumbricoides ; d, ditto (unfertilized) ; e, Schistosomum japonicum.

A 鞭蟲蛋　B 勾蟲蛋　C 蛔蟲蛋　D 母蛔自生之蛋
E 日裂體蟲蛋

病功　帶蟲集於體內、有不致病狀者、亦有致人患食滯及腦系功病者更有蟲最多、而將腸塞閉者、亦有一種帶蟲、名闊帶蟲、

第八十六圖



Fig. 86 Ova of—*a*, Trichocephalus dispar; *b*, Ascaris lumbricoides; *c*, Ankylostomum duodenale.

A 鞭虫蛋　B 蛔蛋　C 勾虫蛋

在腸生毒、致其人有血虧之狀。

豬肉帶蟲 此蟲寄於人身、長約二三米、即六至九尺、頭大如黍、其色畧黑、中有阜、阜繞有二三十鈎、鈎排列成圜、圜之外有四啜具、蟲依其具而附於腸壁、頸扁而窄、體則漸濶、頸之節橫徑長於竪徑、體之節愈下愈長、至竪徑長於橫徑、節之數約八百、長成之節乃在蟲之下半、內含有宮、宮約分十支、其陰道向節之邊、即此節之陰道向左、彼節之陰道向右、故相隔之節向同、上段之節不能生蛋、下段之節漸脫、隨糞下出、（服瀉葯後多見、）節在體外、猶能自動。

（見第八十四、八十七圖）

此虫之蛋、其形圓、大約三十至三十五兆分米、蛋殼有橫紋、內質含點、並有黑影六道、此影後日即成爲鈎、此蛋爲他動物（如豬）所食。

此虫之蛆、多寄宿於豬肉、俗稱之爲米豬、寄生人身及他種動物者較少、豬得此蛆、係由食含此蛋之物、蛋入胃、其殼即消化、而蛆即出、蛆穿腸胃之壁、

而至肌膶、或隣經、亦有穿至遠經如目及顱腦者、其穿膶約須五至十二星期、至合宜之處、即長一包膜、故在舌•胸•腹•心等之肌及腦等處、可見似米粒之它、其顱腦房所長者則較大。

第八十七圖

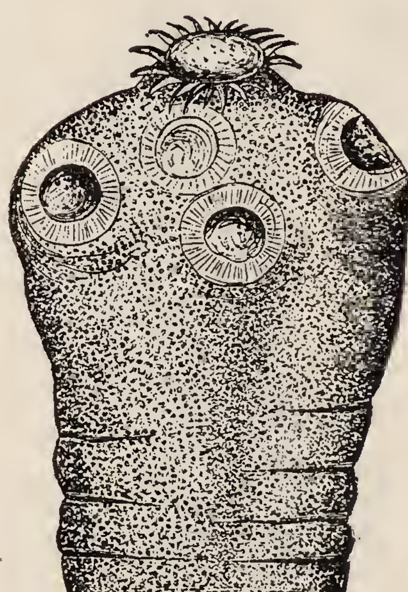


Fig. 87. Head of Tænia solium.

豬肉帶蟲頭

第八十八圖

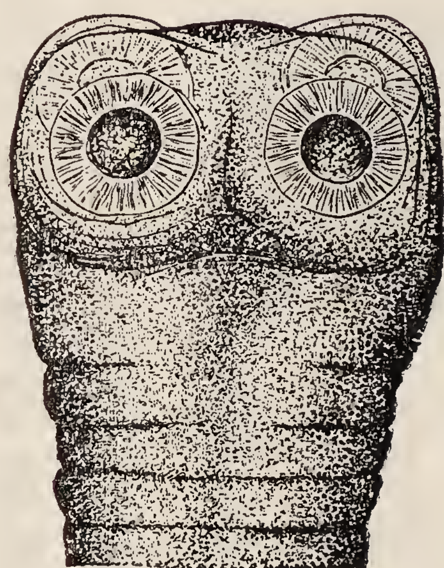


Fig. 88. Head of Tænia saginata.

牛肉帶蟲頭

人得是蟲每由食未煑熟之米豬肉、蛆至胃則其包膜被消、蟲蛆即出、而附於腸壁以長、其數常約一條、間有十餘條者、但甚罕見、其蟲能活至數年、若腸蠕逆而向上動、則節能上行至胃、然此事罕有、若有則其蛋生於胃而漸長成蛆、而穿胃壁、及於隣肌或他經、與在豬體者同理。

此症在歐洲多見、因人多食未煑熟之豬肉、在中國中南方甚少。

牛肉帶蟲　此較他帶蟲多見、長約四至八米、頭方、寬約二千分米、無阜、無鈎、僅

有四啜具、全蟲約一千二百節、下半之節竪徑長於橫徑、各節之窩、分二三十支、所產之蛋形圓、較豬肉帶蟲畧大。(見第八十八圖)

第八十九圖



Fig. 89. Cysticercus tæniæ saginatæ; natural size.

牛肉帶蟲蛆於肉中

蟲常居於人之小腸、節及蛋則歸於糞、此蟲亞洲多見、惟中國中南方甚少、其生活之歷程、與豬肉帶蟲同、惟其蛆多宿於牛之肌肝肺等處、故該處有米形之點、其點較豬肉內所有者稍長。(見第八十九圖)

矮帶蟲　此蟲較他蟲短、僅一二百分米、全蟲約一二百節、頭圓而有阜、阜繞二三十鈎、長成之節色黃、陰道偏向一側、此蟲之蛋、形長圓大、約六十兆分米、透明、壳厚而無紋、內質含點、亦有黑影六道、此影後日即成爲鈎。

此蟲多寄生鼠身、然亦有累人者、其數或數條、或數千條不等、此蟲之蛋、落於腸唻莿之底、以生蛆、蛆不穿胃壁、但附於腸壁之泗膜、長大成蟲、此蟲之中間寄生所、尚未查出、致病之理、乃因其頭鑽入腸之泗膜、泗膜即腫而盈血、故人之腹或疼而瀉、腦或顯受惹之狀、此恐因其蟲生毒中血所致之故

也。

袋帶蟲 此蟲在歐洲之北、與澳洲多見、中國亦有之、其寄生乃在狗狼之小腸、故喜豢犬者、或至被染、其中間寄生所係在人身、或他動物、此蟲大約二至五千分米、有四

第九十圖



Fig. 90. Tænia echinococcus.

袋帶蟲（大二十倍）

節、頭有四啜具、亦有阜、阜繞二十至五十鈎、其末節大而粗、約佔全蟲之大半、蛋大約三十五兆分米、殼較薄於他蟲者、此蛋歸於水、或粘於菜及食物。

（見第九十圖）

人或他動物食此蛋入胃、其殼即消、而出蛆蟲、穿胃壁以入絡、行至肝及他處、即成袋、袋之外有本處之筋腡作爲包膜。

袋分數等。（甲）袋之本衣有內外二層、外層爲連腡、內層爲正胅、袋內有黃液、此液少含胎而多含氯鹽、內有鈎、此袋能長至如橘之大、在畜體多見。

(乙)大袋內多分小袋、小袋又分幼袋、小袋之正脒層向外、連膶層則向內、其蛆蟲即由其正脒層而長、各蛆之形如大蟲之頭、亦有啜具及鈎。　(丙)名隔袋、此爲多小袋集合而成、各小袋大約一至五千分米、隔有連膶、袋壁分數重、袋膛內盛液、而其裏鋪有正脒、袋若實則有多脒壘疊、此等袋無蛆。(見第九十一圖)

第九十一圖

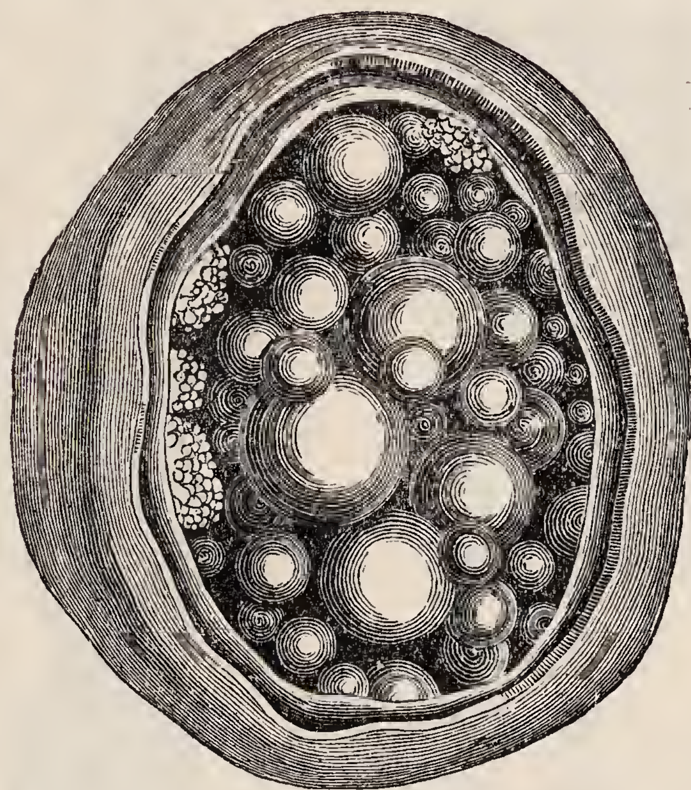


Fig. 91. Hydatid cyst showing daughter-cysts and brood-capsules growing from the walls.

袋帶蟲之母袋及子袋

以上諸袋有生長甚大、而自變壞者、有未長大而早變壞生膿者、有隣膶過長成堅結之筋膜以繞之者、至袋內之蛆死、則其液散而其壁則摺疊多層、或液變乾以成鎻礬。

袋之所在、乃肝脾肺腎胴膫等處、他處較少、其致病之理、乃因推壓隣物、或變壞生膿。

潤帶蟲　此蟲各處均有、歐洲之北及日本尤多、長約二至九米、頭扁旁有二

第九十二圖



Fig. 92. Head and neck of Dibothriocephatus latus.

濶帶蟲

槽形之吸具、全蟲約三四千節、長成之節橫徑長於竪徑、各節之窩、集於節中而成菊形之朶、其陰道非向節邊、乃通於節面、此蟲之中間寄生所、係在魚體、其蛋較上二蟲之蛋大、形長圓、蛋殼之一端有蓋、蛋生於水面而產小蛆、游泳水中、爲魚呑而入其胃、穿胃而及於肌、後有人食未熟之魚、則患此症。(見第九十二圖)

線蟲

此等蟲有居於腸中者、如蛔、蟯、蟠等是、亦有居於血中者、如血絲蟲等是。

蛔

此爲腸蟲中之最多者、其公蟲長約十五至二十五百分米、粗約二至四千分米、母蟲長約二十至四十百分米、粗約五至六千分米、公蟲死後、其尾卷曲、頭有三阜、阜中有口、母蟲產蛋甚多、蛋形長圓、長約五十至七十兆分米、濶約四十至五十兆分米、(見第八十五、六、九十三等圖)其壳甚厚、壳外有不齊之胉衣、其蛋色黃、亦有無色者、寡蛋(即公母未交孀所生之者)較長、壳亦較薄、內質有多

粒、其蛋生於小腸、隨糞下出、沾於食物、如茶水等、人未煮熟食之入胃、其殼即消、蛆出長大而居於小腸、有時上行至胃、胭嗓鼻等處、或有集而成團、致堵其腸者、或令腸壁炎而潰、則蟲由其潰處穿出。

病功

此病、人有不顯顱病狀者、有顯顱腦受激之狀者、或蟲生毒而令人發燒、若腸被堵塞、則有腸不通之患、若塞胆管則或得癀疸、若至肝則或令生肝癉、若至嗓則或致疢、有時在腸旁之癉見有此蟲、此多係其腸壁先曾潰穿、而有此蟲穿出所致。

狗蛔

此等蛔少見於人身、多寄生於狗猫之身、其蟲較小於人蛔、公者長約五百分米、母者約十二百分米、頭之二旁有翅形之角質片。

第九十三圖



Fig. 93. Ascaris lumbricoides: A, female; B, male C, egg, magnified 300 diameters; b, head, magnified.

蛔蟲

A 母　B 公　C 蛋大三百徑　b 頭放大

第九十四圖



Fig. 94. Trichina spiralis in muscle. The elongated shape of the cysts is due to the fact that these were near the insertion of the muscle into its tendon. In the lowest specimen the worm is dead and calcified. × 90.

蟠蟲在肌內、下係已死者而有鋗礬侵入

蟯

此蟲小兒常患之、各國均有、惟中國有處罕見、蟲之形如白線、公者長約二至五千分米、母者長約十至十二千分米、其蛋形長圓、長五十兆分米、被人食之入胃、則其壳消、而蟲蛆即出、至小腸即長大成蟲、母蟲受孕後、則下行至肛、或被下出、或自穿肛而出、行至會陰則覺其處癢、以指搔之、若指沾有其蛋、而復入口食之、即又孳生因而自染。

此蟲在腸內之時、有致腸炎及瀉、若出於肛、則致會陰處癢、若以指搔之則恐皮破而炎、在女

兒則其蟲或入於陰道、而致陰道炎。

蟠蟲　此蟲各國均有、多因食未經煑熟之豬肉所致、其蟲寄於人畜之腸、其蛆寓於人畜之肌或經、公蟲長一零半千分米、母蟲長約三千分米、蛋殼最薄、雖未出窩、亦能生蛆、蛆長約一百兆分米、前端較厚、蛆有由糞出而死者、然多係穿腸壁而至體之各處、停於肌而蜷伏、繞以包膜、此膜先透亮、後漸積鏳礬、其蛆蟲多在豬肉、人食此等未煑熟之肉、至胃中則包膜消化、小蟲即出、至小腸、三日即成大蟲、公者死、母者受孕而隱於小腸洄膜、在澾微穴生蛆蟲、蛆或被澾血携至體之各處、或自行穿至各處、喜宿於有紋肌絲束之間、由人食此蟲之時、以至穿入肌時、約需十日之久、在肌內成包膜、後能生活數年。(見第九十四圖)蛆在腸胃時、腸胃被惹、能致嘔瀉及腦力漸脫、夫蛆穿入膶、則有肌疼肢腫發熱等事、是爲蟠蟲症。

虧血鈎蟲　此蟲之母者、長約十二至十八千分米、公者約八至十千分米、而後端較粗、蟲之頭有六鈎、母虫者之色棕紅、蛋形長圓、長約六十兆分米、濶約壳四十兆分米、壳及內質之間、有清圜、內質初含多小點、後漸集成球、病

者之糞含此蛋、有時甚多、其蛋在溫潤之處、即生小蛆、蛆有消化具、其體能舒長、以便入人體、雖有由育道而入人體者、然多係由皮而入、農圃等人患之甚多、每穿下肢之皮、使該其處生瘡及膿皰、蛆入於血、即隨血而運於肺、穿肺脬之壁、而入於脬、循氣脘、嗓喉、胭、胃而至小腸、在小腸即得陰陽具、母蟲生蛋、隨糞下出、此蟲宿於小腸、多少無定、依其頭而附於洄膜。(見第九十五、六圖)病者腹覺不舒、血漸虧甚、體瘦、衰弱而死、此或係因此蟲在腸生毒所致、此症在中國多見、其關係亦甚重要。

第九十五圖



Fig. 95. Ankylostomum duodenale, male and female.

大原之公母勾蟲

第九十六圖

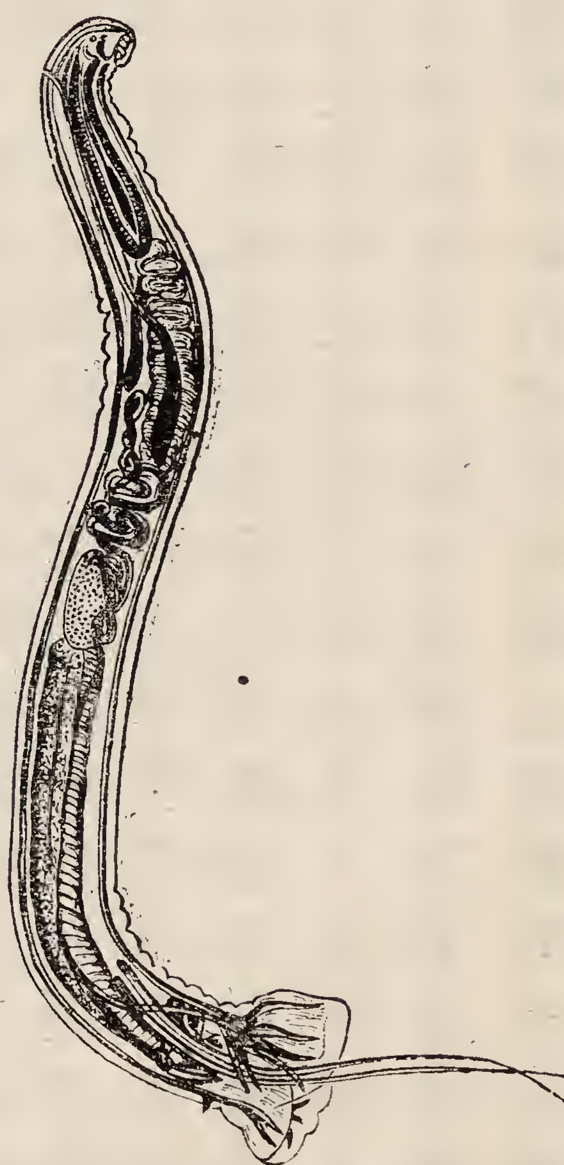


Fig. 96. Male ankylostomum duodenale

放大之公勾虫

美洲虧血鈎蟲　此蟲較上者短而細、公者長約六至九千分米、母者長約八至十五千分米、其頭無鈎、惟其口有數微利片、其蛋較上者畧長、此蟲美洲多見、中國亦有、其致病約與上同。

腸蛇蟲　此蟲之生活分二程。一寓腸程、不分公母。二寓糞程、分公母。

寓腸程其蟲係隱于小腸之洄膜、長約二千分米、所生之蛋長約五十五兆分米、生於腸壁、由蛋所成之小蛆、長約二萬分米、其蛆至腸膛、即長大至五萬分米、隨糞下出、遇合宜之熱、(約百度三十度)越三十小時、即成第二程之虫。

寓糞程、此程之蟲有公有母、公者長約七萬分米、母者約一千分米、所生之蛋長約七十兆分米、蛋所產之蛆、亦長二萬分米、後遇合宜之處、即成第一程之蟲、然若未得合宜之地、則仍反爲第二程之蟲、此蟲之蛋不服瀉葯、則難覔得於糞中、人得是蟲、多由食不潔之物、然亦有穿皮而入者、居熱帶地之人多患之、其致病之理尚未查確、約有惹腸之力、健者罕有此蟲。

鞭蟲　此蟲之前段細如線、後段畧粗、長約四五百分米、公者稍短、其蛋色棕、形長圓、繞有原殼、二端有凸蔕、長約五十兆分米、濶約二十三兆分米、其蛋多居于胴頭、闌尾、小腸等處、較他蟲爲多見、各國人民幾均有之、約無致病之力。(見第九十七圖)

第九十七圖



Fig. 97. Trichocephalus trichiurus; natural size.

鞭蟲大如常

基尼絲蟲(Guinea-worm)此蟲多居於皮下、母者長約五十至八十之百分米、色黃、能伸長縮短、形如外科腸線、蟲體有瘡、含小蛆無數、瘡長大、將育道推於一側、瘡被脹裂、其蛆即出、其蟲至生蛆時、即往下至小腿或足、至小腿或足、穿皮而口通於外、因須在水中產出、待穿皮而口通於外、因須在水中產出、待人行於水、則瘡之前端通於蟲口、蛆即由口而祛出、越二三星期、瘡全脫、其蟲即死、後或被人取出、或被胴推出、若當蟲未產蛆時取出則恐裂其瘡、而蛆即出於皮下、爲害甚大。其蛆入水、則附於一種水蟲而舒長、舒長之程尙未查出、人得此蟲、或由飲水、或由其蟲穿皮而入、此蟲在亞洲之西方多見。

血絲蟲　此蟲有數種、各按其蛆在血中顯現之時而命名、故有夜血絲蟲、晝血絲蟲、恆血絲蟲等稱。

夜血絲蟲(Filaria nocturna)　此蟲之蛆、見於血、尿、濜及他胴者、形似線、粗與紅胅相等、長約一至三萬分米、繞有透明之鞘、行動甚速、行時即將紅胅逐開、

夜間始見於血中、其多寡無定。(見第九十八圖)大蟲乃居於濜管、有公有母、公者無色、長約四十千分米、粗約一萬分米、頭粗尾曲、母者長八十千分米、粗約二三萬分米、體之大份爲瘠、瘠內含蛋及蛆、蛆生於濜而運於血、後或隨尿等而出、其仲寄生所係蚊體、即蚊啜人血、則其蛆入蚊體、在蚊腸中長大而將其鞘脹裂、其頭有薊及鈎伸出、穿入蚊之胸肌、越二三星期、其形變、長大而行至其蚊之頭、後至蚊喙之鞘、待蚊啄人、則種之於人體、後蟲即行至濜管、公母交媾而生虫蛆。

第九十八圖

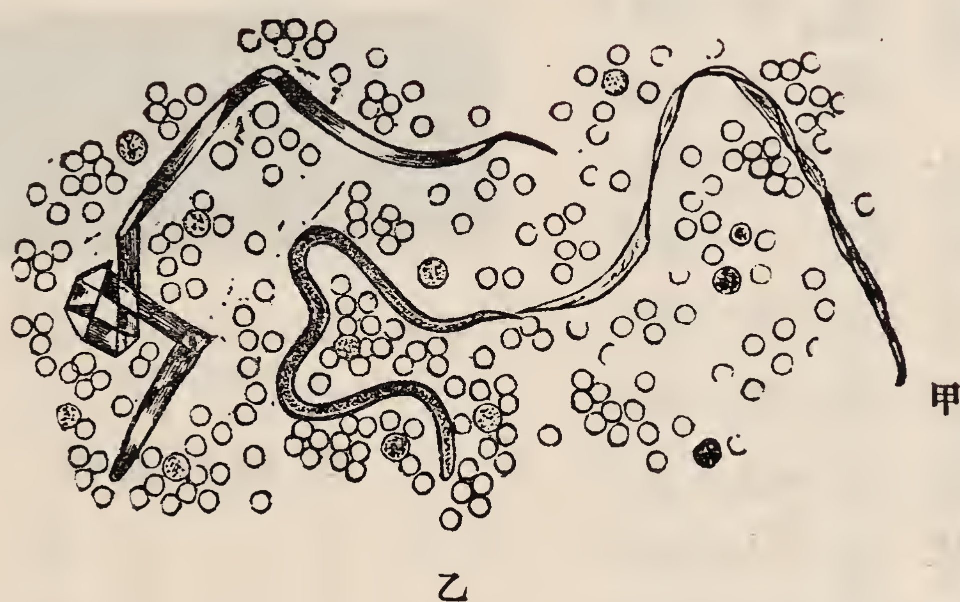


Fig. 98. Filarial ecdysis.

人血絲蟲蛆脫去其鞘之圖

(甲)鞘　(乙)蟲蛆

血絲蟲症　多見於中國南方、其狀不一、有令其人下含血及脂肓汁之尿者、故蟲在血及尿可見、其人死後、剖驗其屍

則見腎、腎胱脂、胱等之瀊脂、及絡均痕、腎體及絡壁內、或見此蛆、有令腡腫硬而成瞖症者(象皮症)(Elephantiasis)因有此蟲或血團、或炎質堵塞其瀊脂及絡、塞處之遠叚及腡之瀊穴即痕、此症多累下肢、陽囊、乳、及上肢、使其皮下腡最厚、故其處較常腫甚、有時皮被痕裂、而瀊滲出。

晝血絲蟲 (Filaria diurna) 此蟲僅白日見於血中、有謂其即眼◉絲◉蟲◉ (Filaria loa) 之蛆其、大蟲居於晬下、非洲多見之也。

恒血絲蟲 (Filaria perstans) 其蛆較小、行動甚速、無鞘、晝夜均有見於血中者也。

狗絲蟲 (Filaria immitis) 此種在狗右心及盃易見、中日兩國多見之。 非洲尙有多種絲蟲、因不多見於他處、故不詳述。

瓜仁蟲

此類之蟲形扁、似瓜核、有啜具、或另有鈎、其育道之前端有口、後端不通於外、其孳生分二等或直接產蟲、或先產蛆、而漸寄生於他畜、後方成蟲、其蛆行動甚速、浮游水中。 瓜仁蟲大半不分公母、惟其裂體蟲則有公母之別。

肝瓜仁蟲 此蟲長約十五至三十五千分米、濶約六至二十千分米、兩端尖、

第一百圖



Fig. 100.　Clonorchis sinensis.

中華瓜仁蟲

(A)蟲之原大　(B)卵　(C)放大

第九十九圖

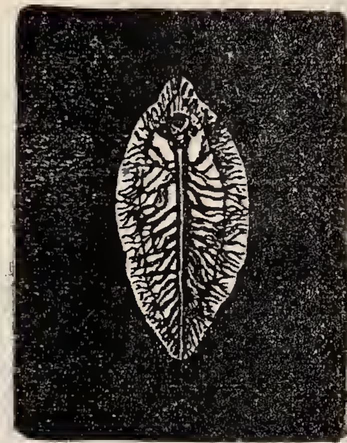


Fig 99.　Fasciola hepatica, two-thirds the natural size.

肝瓜仁蟲

前有二吸具、一在頭、一在腹、二吸具之間、有陰門、蛋之形長圓、長約一零半萬分米、其一端有蓋、(見第九十九圖)此蟲多居於羊之胆䏍、罕居於人、若人有之、則常甚多、胆䏍被阻、故肝大盈血而後變壞、肝䏍之上段即痕而成袋、致患者有腹瘃、癀疸胃腸、受惹等狀、糞內含有其蛋。

猫瓜仁蟲　此蟲能縮能伸、長約十千分米、濶約二千分米、二吸具相距較遠、腹吸具之前有陰門、蛋形長圓、一端有蓋、長約三

十兆分米、濶約十兆分米、內含有秏之蛆、此蟲多居於猫之胆脂胆囊、狗狐及人亦或有之、歐洲日本多見。

中華瓜仁蟲 此蟲似猫瓜仁蟲、惟較大耳、長約十至十四千分米、濶約二零半至四千分米、蛋之形長圓、一端有盖、長約三十兆分米、濶約十七兆分米、(見第一百圖) 此蟲多居於人及狗猫等之胆囊、胆脂、中華日本印度等處多見。

血裂體蟲 此蟲有公有母、公者長約十二至十四千分米、厚約一千分米、腹啜具下之體畧扁、捲而成槽、母蟲即藏於其中、母蟲長十六至十八千分米、厚約一零半萬分米、蛋長約一零半萬分米、濶約五十五兆分米、無盖、一端有莿、其蟲居於滙盂、脾、懸膜、並肛胱等處之盂、其蛋則見於肝•腸壁及尿具之洄膜、其初乃在絡內、後穿絡壁而至腡、其或洄膜面。

其最顯之病狀、乃腎胱脂及胱之洄膜、有盈血或流血之小處、其面之血與洄含其蛋、患之久者、則洄膜漸溢、長莿、似莿瘤、剖其莿則見腡脒孳生、絡痕內含此蟲、繞絡之腡含蛋甚夥、胱洄膜面有鈉尿鈉草等强礬之澱、其後之結局、或致腎胱脂長瘢而窄、腎總卮炎而痕、腎之本質亦炎而消瘦、在肛者

其狀約與上同、在滙盂者、則肝多含此蟲之蛋、乃由血所携入、此症非州多見、他處約少。

日裂體蟲　在日本多年有一種症、其狀即瀉痢、肝脾腫大、人未知其原因、至一千九百零四年、即有人覔得此蟲于此病人之體、同時有人於新加坡剖驗一患癯症而死之福建人、其屍之腸中、見有此蟲之蛋甚多、今知此症在近大江之各省、均有患之者、不僅累人、猫狗等亦能患之、其蟲分公母、長約九至十千分米、濶約半千分米、居於絡內滙盂尤多、所生之蛋歸於腸壁、令其洄膜生粒、漸潰、蛋穿入腸之膛、腸壁如此漸潰、後則長厚、故腸較窄、其蛋若有歸於肝及脾者、則致其具盈血而多生連䐈致變大、如脾長至腹下處。(第八十五圖)

病狀　大便瀉似痢腹脹、後致腹痳及皮下痳腫、血中之易染厄俄辛白脒增多、約一百白脒之中有此脒十至十五、後病人漸衰弱而死。

此蟲之蛋較蛔之蛋畧大、其形長圓、色淡黃、蛋內每含似瓜仁形之蛆、若將其糞攙以水數天、其蛆即出、依純行動、此後至成蟲之歷程、尚未查確、其蟲入人體之徑、或由飲水或因人行水中而由皮入、二者未知孰是。

肺瓜仁蟲　此蟲長約八九千分米、濶約五六千分米、其蛋色棕、長約八十兆

分米、此蟲多累肺、致肺成巢、巢內有血絲膿汁、及此蟲之蛋、巢通氣脂、故痰含血、或含其蛋及蟲、有累及陽囊肝腦等處、使其長它及巢、其累於腦者狀約與腦長瘤等同、此蟲見于臺灣日本高麗等處。

步司基瓜仁蟲俗名**薑片蟲** 此蟲多見于浙江廣東等省、長約三十五千分米、寬約十二千分米、形似瓜仁、前端之腹面有二圓啜具、其蛋較蛔蛋大、長約一百二十兆分米、濶約八十兆分米、壳薄內含細點、此蟲居于腸、致人有瀉痢、血虧、體衰弱、皮乾澁等狀。

書中尚有多種瓜仁蟲或累肝腸、或累目、因罕見于中華、故畧之。

蜫

此類有蚤、虱、疥及臭蟲等類、皮科及內科、臨症言之甚詳、茲不復贅。

蠅蛆症

其蛆多藏於鼻喉、及其他通空氣之穴、致其極受惹、後或隨食物而呑入胃、致腸受惹、其蛆有時甚多、後或漸隨糞下出。

史氏

病理學

第一卷終